



แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรศัลยศาสตร์ทรวงอก

โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประเภทการฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้าน (หลักสูตร 5 ปี)  
แพทย์ประจำบ้านต่อยอด (หลักสูตร 2 ปี)  
ปีการศึกษา (เปิดการฝึกอบรมตามหลักสูตร วันที่ 1 กรกฎาคม )

ติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว

กรอกข้อความโดยการพิมพ์ ให้ถูกต้องตามความจริง

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ไทย)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (อังกฤษ)

ชื่อเล่น

วันเดือนปีเกิด

เชื้อชาติ

สัญชาติ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ออกให้ ณ วันที่

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

e-mail

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-สกุล บิดา

อาชีพ

ชื่อ-สกุล มารดา

อาชีพ

สถานะภาพสมรสของผู้สมัคร

โสด

สมรส

ชื่อ-สกุล คู่สมรส

อาชีพ

จำนวนบุตร

2. คุณวุฒิทางการศึกษาและการฝึกอบรม

ชื่อสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต

ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา

เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร

เกรดเฉลี่ยเฉพาะวิชาศัลยศาสตร์ตลอดหลักสูตร

(การคำนวณเกรดเฉลี่ยให้นำค่าเฉลี่ยของ เกรดที่ได้ x หน่วยกิต ของทุกวิชาที่เกี่ยวข้องกับศัลยศาสตร์ทั้งหลักสูตร การศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต)

3. ประสพการณ์การปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/การชดใช้ทุน  
(ระบุข้อมูลการปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตฯ/การชดใช้ทุน จนถึงวันที่ 1 มิถุนายน ของปีที่ผ่านมา)  
โครงการเพิ่มพูนทักษะ ได้ปฏิบัติงานชดใช้ทุน/เพิ่มพูนทักษะแล้วรวม ปี

1. ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาล

ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ถึงเดือน พ.ศ.

2. ปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่โรงพยาบาล

ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ถึงเดือน พ.ศ.

3. ปฏิบัติงานเพิ่มเติมที่โรงพยาบาล

ตั้งแต่เดือน พ.ศ. ถึงเดือน พ.ศ.

การชดใช้ทุนที่ยังเหลืออยู่ (การชดใช้ทุนให้ครบรวมเวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ)

ไม่มี เพราะปฏิบัติงานครบถ้วนแล้ว 3 ปี

ไม่มี ได้ชดใช้เงินแล้ว เมื่อ

มีการชดใช้ทุน ปฏิบัติงานมาแล้ว ปี

อื่น ๆ (ระบุ)

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

รายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลการปฏิบัติงานของผู้สมัคร

(ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิดอย่างน้อย 3 คน ตรงกับหลักฐานที่ส่งพร้อมใบสมัคร)

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์

การเข้ามาทดลองปฏิบัติงาน ณ หน่วยงาน (Elective)

เคยเข้ามาทดลองปฏิบัติงานระหว่างวันที่

ไม่เคยเข้ามาทดลองปฏิบัติงาน

4. สิทธิในการสมัคร

มีต้นสังกัด ชื่อต้นสังกัด

(ต้องมีหนังสือรับรองจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก)

อยู่ระหว่างการรออนุมัติ ชื่อต้นสังกัด

(ต้องมีหนังสือรับรองระบุชื่อต้นสังกัดที่ติดต่อรอการอนุมัติ และตำแหน่งของผู้บังคับบัญชาด้านสังกัด)

ไม่มีต้นสังกัด

## 5. เอกสารประกอบกัศสมัครคัดเลือก

ใบสมัคร ดิจิทัลถ่ายขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

สำเนาปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากผู้บังคับบัญชา และ/หรือ ผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิด (Letters of Recommendation) จำนวน 3 ฉบับ (ใช้ฉบับจริงเท่านั้น)

หนังสือแนะนำตัว (Personal Statement) เขียนด้วยลายมือ และพิมพ์ส่งทั้งลายมือและพิมพ์ มีจำนวนคำไม่ต่ำกว่า 500 คำ

หนังสือรับรองจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก (กรณีมีต้นสังกัด หรือกำลังรออนุมัติจากต้นสังกัด)

เอกสารประกอบอื่น ๆ อาทิเช่น รางวัลและผลงานที่ได้รับ การอบรมความรู้เพิ่มเติม ผลการทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษ เป็นต้น

### เอกสารเฉพาะสำหรับหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน (หลักสูตร 5 ปี)

สำเนาใบแสดงคะแนนสอบ National Test ของ ศรว.

หนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

### เอกสารเฉพาะสำหรับหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (หลักสูตร 2 ปี)

แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ในขณะที่ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป ที่ประกอบด้วย ประสบการณ์เรียนรู้และการผ่าตัด (Operative Log) ประสบการณ์การทำงานด้านวิชาการและวิจัย รางวัลและผลงานที่ได้รับ เป็นต้น

ลงนามผู้สมัคร



แบบเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

สาขาศัลยศาสตร์ทรวงอก โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีการศึกษา 2564 รอบที่ 1

ชื่อผู้สมัคร ..... เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ฯ .....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....

ก. ต้นสังกัดจากหน่วยงานราชการ (10 คะแนน) คะแนนที่ได้ .....

มีต้นสังกัดจากหน่วยงานราชการ 10 คะแนน

อยู่ระหว่างการรออนุมัติ 0 คะแนน

ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยราชการ 0 คะแนน

ข. ประสบการณ์การเป็นแพทย์ (10 คะแนน) คะแนนที่ได้ .....

จำนวนปีที่ใช้ทุน ..... ปี

(0 ปี = 0 คะแนน, 1 ปี = 6 คะแนน, 2 ปี = 8 คะแนน, 3 ปี = 10 คะแนน)

ค. ผลการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต คะแนนที่ได้ .....

เกรดเฉลี่ยรวมทุกวิชาที่หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (5 คะแนน)

เกรดเฉลี่ยรวมที่ได้ = .....

(2.00-2.49 = 2 คะแนน, 2.50-2.99 = 3 คะแนน, 3.00-3.49 = 4 คะแนน, 3.50-4.00 = 5 คะแนน)

เกรดเฉลี่ยเฉพาะวิชาศัลยศาสตร์ (5 คะแนน)

เกรดเฉลี่ยรวมที่ได้ = .....

\*การคำนวณเกรดเฉลี่ย ให้นำค่าเฉลี่ยของ เกรดที่ได้ x หน่วยกิต ของทุกวิชาที่เกี่ยวข้องกับศัลยศาสตร์ที่หลักสูตร

การศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต\*

(2.00-2.49 = 2 คะแนน, 2.50-2.99 = 3 คะแนน, 3.00-3.49 = 4 คะแนน, 3.50-4.00 = 5 คะแนน)

ง. หนังสือแนะนำตัว Personal Statement (10 คะแนน) คะแนนที่ได้ .....

จ. หนังสือรับรองการปฏิบัติงาน Letters of Recommendation (10 คะแนน) คะแนนที่ได้ .....

ชื่อผู้สมัคร ..... เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ฯ .....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน .....

ฉ. การสอบสัมภาษณ์/ประสบการณ์/แฟ้มสะสมผลงาน (50 คะแนน)

คะแนนที่ได้ .....

หัวข้อการให้คะแนน	คะแนน									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. การแต่งกาย มนุษยสัมพันธ์ จริยธรรม เจตคติ กริยามารยาท และการวางตัว										
2. การใช้คำพูดและการแสดงออกด้านภาษา										
3. ปฏิภาณไหวพริบและการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า										
4. ความเชื่อมั่นในตัวเองและการแสดงออกในที่สาธารณะ										
5. การรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น										

คะแนนรวม	ลายเซ็นกรรมการผู้ให้คะแนน
----------	---------------------------