

สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา กลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา 2567
จำนวน 4 อัตรา

****สามารถยื่นใบสมัครกับแพทยสภา และ ส่งเอกสารการสมัครตามข้อกำหนด
ของ สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา กลุ่มงานศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลราชวิถี สามารถสมัคร
ได้ตั้งแต่วันที่ ถึง 31 ตุลาคม พ.ศ.2566**

ส่งหลักฐานและข้อมูลใบสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ยูโร
ได้ที่ : E-Mail: uro3140@gmail.com

นำส่งเอกสารด้วยตัวเอง หรือ ทางไปรษณีย์

ได้ที่ : สำนักงานศัลยศาสตร์ยูโร กลุ่มงานศัลยศาสตร์ ตึกสิรินธร ชั้น 12 โรงพยาบาลราชวิถี
เลขที่ 2 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ :

โทร. 0-2206-2902 ต่อ 31203 , 31204

โทรสาร. 0-2354-8142

หลักฐานที่ต้องนำมาวันที่สอบคัดเลือก

1. หนังสือรับรองความรู้ความสามารถและความประพฤติ จำนวน 3 ฉบับ
(ใบ recommendation) จากผู้บังคับบัญชา หรืออาจารย์แพทย์
2. ใบคะแนนผลการเรียนตลอดหลักสูตร พบ. (ตัวจริง) จำนวน 1 ฉบับ

Download ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านด้านล่าง



ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี
ประจำปีการศึกษา 2567

รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว
ไม่เกิน 6 เดือน

กรอกข้อมูล หรือทำเครื่องหมาย X ตามจำเป็น

วันที่

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ศาสนา สถานภาพการสมรส

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้ทันที)

เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ

E-mail:

ภูมิสำเนา

.....
.....

บิดา ชื่อ - สกุล อายุ ปี อาชีพ

มารดา ชื่อ - สกุล อายุ ปี อาชีพ

วุฒิการศึกษา

สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น..... จังหวัด.....

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย..... จังหวัด.....

สำเร็จแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. จากมหาวิทยาลัย.....

เกรดเฉลี่ย

() 1. สอบเอนทรานซ์ (สอบตรง)

() 2. โครงการพิเศษ (โปรดระบุ เช่น แพทย์ชนบท).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

หลังจบ พ.บ. ปฏิบัติงานที่ได้บ้าง (ระบุตามเวลา และระบุตำแหน่ง)

1.

.....

.....

2.

.....

.....

3.

.....

.....

ต้นสังกัด () มีต้นสังกัด จากโรงพยาบาล..... จังหวัด.....

() อิสระ

ระยะเวลาปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม รวม.....ปี

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

โรงพยาบาล / สถาบัน

ที่อยู่ทำงาน

.....

.....

รายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลการปฏิบัติงานของผู้สมัคร จำนวน 3 ท่าน (อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา หรือผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน)

1.

2.

3.

ข้อมูลอื่นๆ

1. เลือกสาขาศัลยศาสตร์ยูโรเพราะ

.....
.....
.....

2. เลือกเรียนสาขาศัลยศาสตร์ยูโรที่ รพ.ราชวิถีเพราะ

.....
.....
.....

3. ความสามารถพิเศษ

.....
.....
.....

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หลักเกณฑ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี

คุณสมบัติผู้สมัคร:

1. มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของแพทยสภา และ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยเรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน
2. สามารถเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตร 4 ปีเต็ม
3. มีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (GPA) ไม่ต่ำกว่า 2.5

จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่รับได้ต่อปี : 4 คน

กำหนดการเปิดรับใบสมัคร: วันที่ 1 – 31 ตุลาคม 2566 ตามกำหนดการโดยแพทยสภา และ ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย

เอกสารประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัคร ติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_บัตรประชาชน .pdf)
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล) จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_เปลี่ยนชื่อ.pdf)
4. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_transcript.pdf)
5. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_License.pdf)
6. สำเนาประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองการเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_Intern.pdf)
7. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว(เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_ต้นสังกัด .pdf)
8. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (curriculum vitae) ของผู้สมัคร จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_CV.pdf)
9. หนังสือแถลงเจตจำนงส่วนบุคคล (personal statement of purpose) ของผู้สมัครในการเข้ารับการอบรม เป็นภาษาอังกฤษ จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_psp.pdf)
10. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จาก อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครศึกษา หรือผู้บังคับบัญชาในปัจจุบัน จำนวน 3 ท่าน (พร้อมชื่อ สกุล สถานที่ทำงาน เบอร์ติดต่อผู้แนะนำ) (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_recommend.pdf)
11. ใบรายงานผลสอบภาษาอังกฤษ หรือหลักฐานแสดงความสามารถทางภาษาอังกฤษ ไม่เกิน 2 ปี จาก TOEFL หรือ IELTS หรือ CU-TEP หรืออื่น ๆ จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_english.pdf)
12. สำเนารายงานผลคะแนนการสอบใบประกอบโรคศิลป์ในชั้นคลินิกและOSCE จำนวน 1 ชุด (ตั้งชื่อไฟล์เป็น*****_Level.pdf)

วิธีการสมัคร

1. กรอกใบสมัครและส่งเอกสารประกอบการรับสมัคร ด้วยไปรษณีย์มาที่ สำนักงานศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ กลุ่มงานศัลยศาสตร์ ชั้น 12 ตึกสิรินธร โรงพยาบาลราชวิถี ที่อยู่ เลขที่ 2 ทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม. 10400
2. หรือยื่นด้วยตนเอง ดาวน์โหลดใบสมัครและแนบเอกสารประกอบการสมัครมาที่ uro3140@gmail.com

การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

ขอให้ผู้ที่สมัครเข้ารับการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ดำเนินการตามขั้นตอนของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบสาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา ราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยฯ ดังขั้นตอนต่อไปนี้

1. เมื่อแพทย์สภาประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยาแล้ว ให้ผู้สมัครสอบกรอกรายชื่อสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการ โดยเลือกได้ไม่เกิน 3 สถาบัน โดยเรียงลำดับความต้องการจากมากไปน้อย ตามแบบที่แพทย์สภาเป็นผู้จัดทำและส่งใบสมัครไปยังแพทย์สภา ภายในเวลาที่กำหนด
2. ผู้สมัครสอบ เดินทางไปสอบให้ครบที่สถาบันฝึกอบรมที่ได้เลือกไว้ โดยฟังประกาศ วันและเวลาสอบได้ที่สถาบันฝึกอบรมนั้นๆ หรือสอบถามได้ที่ สมาคมศัลยแพทย์ระบบปัสสาวะแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ยกเว้นในกรณีที่สถาบันฝึกอบรมประกาศวัน และเวลาสอบเป็นวันเดียวกัน ให้ผู้สมัครสอบเลือกสถาบันฝึกอบรมสอบที่ต้องการอันดับเดียว)
3. สถาบันฝึกอบรมดำเนินการกระบวนการคัดเลือกผู้สมัครสอบ เมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการแล้วทำการส่งผลการคัดเลือกกลับมายังแพทย์สภา เพื่อทำการจับคู่ต่อไป
4. ในกรณีที่สถาบันฝึกอบรมใด ได้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ไม่เต็มจำนวนในรอบแรก แพทย์สภา จะประกาศรายชื่อสถาบันฝึกอบรมนั้น ในการสอบรอบถัดไป
5. การคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม จะใช้วิธีนี้ในการคัดเลือกทุกรอบ
6. คำตัดสินของคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ ถือเป็นที่สุด