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

ชื่อสถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต

ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา

เกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตร เกรดเฉลี่ยเฉพาะวิชาศัลยศาสตร์ตลอดหลักสูตร

(การคำนวณเกรดเฉลี่ย ให้นำค่าเฉลี่ยของ เกรดที่ได้ x หน่วยกิต ของทุกวิชาที่เกี่ยวข้องกับศัลยศาสตร์ทั้งหลักสูตรการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต)

3. ประสบการณ์การปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ภาระชดใช้ทุน

(ระบุข้อมูลการปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตฯ/ภาระชดใช้ทุน จนถึงวันที่ 1 มิถุนายน ของปีที่สมัคร)

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.

ภาระการชดใช้ทุนที่ยังเหลืออยู่ (การชดใช้ทุนให้นับรวมเวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ)

☐ ไม่มี เพราะปฏิบัติงานครบถ้วนแล้ว 3 ปี

☐ ไม่มี ได้ชดใช้เงินแล้ว เมื่อ

☐ มีภาระการชดใช้ทุน ปฏิบัติงานมาแล้ว ปี

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

รายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลการปฏิบัติงานของผู้สมัคร

(ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิดอย่างน้อย 3 คน ตรงกับหลักฐานที่ส่งพร้อมใบสมัคร)

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โทรศัพท์

การเข้ามาทดลองปฏิบัติงาน ณ หน่วยงาน (Elective)

☐ เคยเข้ามาทดลองปฏิบัติงานระหว่างวันที่

☐ ไม่เคยเข้ามาทดลองปฏิบัติงาน

4. สิทธิ์ในการสมัคร

☐ มีต้นสังกัด ชื่อต้นสังกัด

(ต้องมีหนังสือรับรองจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก)

☐ อยู่ระหว่างการรออนุมัติ ชื่อต้นสังกัด

(ต้องมีหนังสือรับรองระบุชื่อต้นสังกัดที่ติดต่อรอการอนุมัติ และตำแหน่งของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด)

☐ ไม่มีต้นสังกัด

5. เอกสารประกอบกัดสมัครคัดเลือก

- ☐ ใบสมัคร ติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต
- ☐ สำเนาปริญญาแพทยศาสตร์บัณฑิต
- ☐ 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) ในขณะฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ทั่วไป ที่ประกอบด้วย ประสบการณ์เรียนรู้และการผ่าตัด (Operative Log) ประสบการณ์การทำงานด้านวิชาการและวิจัย รางวัลและผลงานทีได้รับ เป็นต้น

ลงนามผู้สมัคร

แบบเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

สาขาศัลยศาสตร์ทรวงอก โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีการศึกษา 2567 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. ผลการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต **คะแนนที่ได้ .....**

เกรดเฉลี่ยรวมทุกวิชาทั้งหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต (5 คะแนน)

เกรดเฉลี่ยรวมที่ได้ = ...

(2.00-2.49 = 2 คะแนน, 2.50-2.99 = 3 คะแนน, 3.00-3.49 = 4 คะแนน, 3.50-400 = 5 คะแนน)

เกรดเฉลี่ยเฉพาะวิชาศัลยศาสตร์ (5 คะแนน)

เกรดเฉลี่ยรวมที่ได้ = ...

การคำนวณเกรดเฉลี่ย ให้นำค่าเฉลี่ยของ เกรดที่ได้ x หน่วยกิต ของทุกวิชาที่เกี่ยวข้องกับศัลยศาสตร์ทั้งหลักสูตรการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต

(2.00-2.49 = 2 คะแนน, 2.50-2.99 = 3 คะแนน, 3.00-3.49 = 4 คะแนน, 3.50-400 = 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. การแต่งกาย มนุษยสัมพันธ์ จริยธรรม เจตคติ กริยามารยาท และการวางตัว	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. การใช้คำพูดและการแสดงออกด้านภาษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. ปฏิภาณไหวพริบและการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4. ความเชื่อมั่นในตัวเองแลการแสดงออกในที่สาธารณะ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. การรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

คะแนนรวม	ลายเซ็นกรรมการผู้ให้คะแนน