รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ รอบที่ ๓
กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลราชวิถี

จำนวน ๒ ตำแหน่ง

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

กำหนดสัมภาษณ์วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

คุณสมบัติของผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน ต้องมีคุณสมบัติตามประกาศราชวิลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว แห่งประเทศไทย กำหนด เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ รอบ ๓

หลักฐานประกอบการสมัคร :

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สำเนาใบผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาผลการเรียน (transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๗. รูปถ่าย (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว) จำนวน ๒ รูป
๘. หนังสือรับรองจากต้นสังกัด (กรณีที่มีต้นสังกัด) จำนวน ๑ ฉบับ
๙. จดหมายรับรองการได้รับทุนจากต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัด) จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. จดหมายแนะนำตัวผู้สมัคร (Recommendation Letter) จากผู้บังคับบัญชา หรืออาจารย์แพทย์ที่รู้จักผู้สมัครเป็นอย่างดี จำนวน ๓ ฉบับ
(โดยให้ผู้ประเมินเป็นผู้จัดส่งเอกสารขอส่งเอกชน ปิดผนึกกลับมาที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว รพ.ราชวิถี)
กรณีขนส่งทางไปรษณีย์ไทยหายไม่รับผิดชอบ ห้ามมิให้ผู้สมัครนำเอกสารมาส่งเองมิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา
๑๑. จดหมายแนะนำตัวเองพร้อมระบุเหตุผลในการเลือกเรียนสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว รพ.ราชวิถี อย่างน้อย ๑ หน้ากระดาษ
๑๒. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี) ฯลฯ
๑๓. ใบรับรองแพทย์ตรวจสุขภาพของโรงพยาบาลรัฐเท่านั้นพร้อมผลเอกซเรย์ปอด

*****หากท่านมีเอกสารประกอบการสมัครไม่ครบ จะไม่ได้รับการเรียกตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ เพื่อเป็นแพทย์ประจำบ้าน*****

*****สัมภาษณ์ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว ชั้น ๑๓ อาคาร ทศมินทราธิราช โรงพยาบาลราชวิถี ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐๐ น. – ๑๔.๐๐**

แบบประเมินเรียนแพทย์ประจำบ้าน

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

รับสมัครแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

สนใจติดต่อ นส.ลดาวัลย์ พงษ์ปลัด

โทร 02-206-2900 ต่อ 11320 มือถือ *083-601-3688*