

เปิดรับสมัครหลักสูตรแพทย์ฝึกอบรบ เพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม

ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวผู้สูงอายุ ประจำปีการฝึกอบรบ 2567 รอบที่ 3

จำนวน 1 ตำแหน่ง

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่.. 15..พฤษภาคม...2567.....

กำหนดสัมภาษณ์วันที่23 พฤษภาคม...2567...

กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลราชวิถี มีความประสงค์ เปิดรับสมัครแพทย์
ฝึกอบรบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวผู้สูงอายุ

หลักฐานประกอบการสมัคร :

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
4. ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
5. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรบ (กรณีผู้สมัครมีต้นสังกัด)
6. สำเนาผลการเรียน (transcript) จำนวน 1 ฉบับ
7. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
8. รูปถ่าย (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว) จำนวน 2 รูป
9. จดหมายแนะนำตัวผู้สมัคร (Recommendation Letter) จากผู้บังคับบัญชา หรืออาจารย์แพทย์ที่รู้จักผู้สมัครเป็นอย่างดี จำนวน 3 ฉบับ
 - จดหมายแนะนำตัว ใบ recommend (แบบประเมินคุณลักษณะ) จำนวน 3 ฉบับ ให้ผู้ประเมินเป็นผู้จัดส่ง เอกสารกลับมาที่ รพ.ราชวิถี แบบขนส่งเอกชน ตามที่อยู่
ที่อยู่สำหรับส่งใบสมัคร และแบบประเมินคุณลักษณะ
เรียน หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว
2 โรงพยาบาลราชวิถี กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว อาคารทศมินทรราช ชั้น 13
แขวงทุ่งพญา เขตราชเทวี กทม. 10400 โทร 083-6013688
- (โดยให้ผู้ประเมินเป็นผู้จัดส่งเอกสารปิดผนึกกลับมาที่กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวรพ.ราชวิถี ทางขนส่งเอกชน) ** ห้ามมิให้ผู้สมัครนำเอกสารมาส่งเองมิฉะนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณา**
10. จดหมายแนะนำตัวเองพร้อมระบุเหตุผลในการเลือกแพทย์ฝึกอบรบหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวผู้สูงอายุ รพ.ราชวิถี อย่างน้อย 1 หน้ากระดาษ
11. เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี) ฯลฯ
12. ใบรับรองแพทย์ตรวจสุขภาพของโรงพยาบาลรัฐเท่านั้น พร้อมผลเอกซเรย์ปอด

หากท่านมีเอกสารประกอบการสมัครไม่ครบ จะไม่ได้รับการเรียกตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ เพื่อเป็นแพทย์ฝึกอบรมเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวผู้สูงอายุ

***สัมภาษณ์ ณ ห้องประชุมกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว ชั้น 13 อาคารทศมินทรธรรมาภิบาล โรงพยาบาลราชวิถี ในวันที่ 23 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30 น. – 14.00 น.

แบบประเมินแพทย์ฝึกอบรมเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวผู้สูงอายุ
ใบสมัครแพทย์ฝึกอบรมเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวผู้สูงอายุ

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม นส.ลดาวัลย์ พงษ์ปลัด

โทร 02-2062900 ต่อ 11320 มือถือ 083-6013688 (ติดต่อเวลาราชการ)