



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ.ร.ร.๖ (ศูนย์บริหารงานวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ฯ โทร. ๙๓๔๗๖)

ที่ ต่อ กท ๐๔๔๖.๑๖/๔๒๐๒

วันที่ 1๗ มิ.ย. ๖๐

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม ณ รพ.ร.ร.๖ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน ผอ.รพ.ร.ร.๖ (ผ่าน รอง ผอ.รพ.ร.ร.๖ (๒))

อ้างถึง ประกาศ พบ. ลง ๒๗ มิ.ย. ๖๐

๑. ตามอ้างถึง ประกาศ พบ. เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม ณ รพ.ร.ร.๖ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยรับสมัครตามสาขาวิชาประเภทที่ ๑ , ประเภทที่ ๒ และ สาขาวิชาประเภทที่ ๓ ตามจำนวนที่นั่งที่ พบ. ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ดังนี้-

๑.๑ การรับสมัคร

- รอบที่ ๑ แพทย์สังกัด ทบ. ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๑ ก.ค. ๖๐
- รอบที่ ๒ แพทย์สังกัด ทบ. ระหว่างวันที่ ๒๘ ส.ค. - ๑ ก.ย. ๖๐
- แพทย์สังกัดสถาบันอื่น ๆ และแพทย์อิสระ ระหว่างวันที่ ๑๗ ก.ค. - ๑๘ ก.ย. ๖๐

๑.๒ สถานที่รับสมัคร

- แพทย์สังกัด ทบ. สมัครด้วยตนเองได้ที่แผนกการฝึกและศึกษา กยช.พบ. เพียงแห่งเดียว
- แพทย์สังกัดสถาบันอื่น ๆ และแพทย์อิสระ สมัครด้วยตนเอง ณ กอง/ภาควิชาต่าง ๆ

รพ.ร.ร.๖ ในวันเวลาราชการ ระหว่างวันที่ ๐๘๓๐ - ๑๕๐๐

รายละเอียดตามที่แนบ

๒. เห็นสมควรดำเนินการ ดังนี้ :-

- ๒.๑ สำเนาส่ง หน่วยเกี่ยวข้องๆ เพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ๒.๒ นำเรียน ผอ.รพ.ร.ร.๖ เพื่อกรุณาทราบ

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา หากเห็นเป็นการสมควรกรุณาอนุมัติตามเสนอในข้อ ๒.

พ.อ.

(ฐิติศักดิ์ กิจทวีสิน)

รอง หน.ศูนย์บริหารงานวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ รพ.ร.ร.๖ ทำการแทน
หน.ศูนย์บริหารงานวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ รพ.ร.ร.๖

- อนุมัติตามเสนอในข้อ ๒.

รับคำสั่ง ผอ.รพ.ร.ร.๖

พ.อ.

(สุรศักดิ์ ถนัดศีลธรรม)

รอง ผอ.รพ.ร.ร.๖ (๒)

..... ก.ค. ๖๐

สำเนาถูกต้อง

เสนอ.....

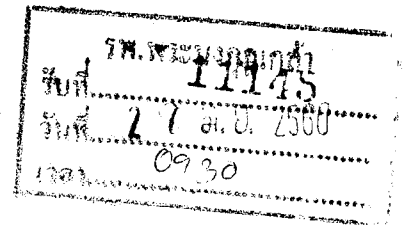
พ.ท.หญิง

(วรรณวิมล ลิ้มวงษ์ทอง)

อจ.วทม.ชรก.รพ.ร.ร.๖ ปฏิบัติหน้าที่

หน.สนง. ศูนย์บริหารงานวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ รพ.ร.ร.๖

..... ๒๐



ประกาศกรมแพทยทหารบก

เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

กรมแพทยทหารบก
4202
29 ส.ย. 2560
9.00

กรมแพทยทหารบก ในฐานะหัวหน้าเหล่าสายวิชาการและสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ตามประกาศ
แพทยสภา (โดยโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าเป็นหน่วยฝึกอบรม) จะดำเนินการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๑ เพื่อให้แพทย์เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ในประเภท/สาขาวิชาต่าง ๆ ณ โรงพยาบาล
พระมงกุฎเกล้า ก่อนดำเนินการเข้ารับการฝึกอบรมตามที่ราชวิทยาลัยฯ/สถาบันการฝึกอบรม/แพทยสภากำหนด
โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดวัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๑.๑ การรับสมัคร

กรมแพทยทหารบก ดำเนินการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ สังกัด
กองทัพบก ตามสาขาวิชาประเภทที่ ๑, สาขาประเภทที่ ๒ รวมจำนวน ๑๖ สาขาวิชา รวมจำนวน ๔๔ ที่นั่ง
รายละเอียดตาม แผนก ก โดยกำหนดการรับสมัครแพทย์สังกัดกองทัพบกและแพทย์สังกัดอื่นๆ และสังกัดอิสระ
รายละเอียด ตามแผนก ข ดังนี้

๑.๑.๑ แพทย์สังกัดกองทัพบก รอบที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ถึง ๒๑ กรกฎาคม

๒๕๖๐

๑.๑.๒ แพทย์สังกัดกองทัพบก รอบที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๘ สิงหาคม ถึง ๑ กันยายน ๒๕๖๐

๑.๑.๓ แพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ ระหว่างวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ถึง

๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

๑.๒ สถานที่รับสมัคร

๑.๒.๑ แพทย์สังกัดกองทัพบก สมัครได้ที่แผนกการฝึกและศึกษา กองยุทธการและการข่าว

กรมแพทยทหารบก เพียงแห่งเดียว ในวันเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๘๐๐ ถึง ๑๕๓๐ เว้นวันหยุดราชการหรือส่ง
ใบสมัครทางไปรษณีย์พร้อมหลักฐานถึงกรมแพทยทหารบก รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และรอบ
ที่ ๒ ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐ โดยถือตราประทับไปรษณีย์เป็นวันสุดท้ายเป็นสำคัญ

๑.๒.๒ แพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ สมัครด้วยตนเอง ณ กอง/ภาควิชาต่างๆ

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในวันเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๘๓๐ ถึง ๑๕๐๐ เว้นวันหยุดราชการหรือส่งใบสมัคร
ทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานถึง กอง/ภาควิชาต่างๆ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่ ๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวง

ทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ โดยถือตราประทับไปรษณีย์เป็นวันสุดท้ายเป็นสำคัญ

๒. คุณสมบัติของแพทย์ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

๒.๑ แพทย์สังกัดกองทัพบก รายละเอียดตาม ผนวก ค

๒.๒ แพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ รายละเอียดตาม ผนวก ง

๓. เงื่อนไข เอกสารหลักฐานและวิธีการสมัคร

๓.๑ เงื่อนไข

๓.๑.๑ แพทย์สังกัดกองทัพบก ต้องมาสมัครที่กรมแพทย์ทหารบกเพียงแห่งเดียว โดยไม่ต้องไปสมัคร ณ โรงพยาบาลที่จะรับเป็นหน่วยต้นสังกัด

๓.๑.๒ ผู้สมัครแพทย์สังกัดกองทัพบกจะต้องผ่านการสอบคัดเลือกเบื้องต้นจากคณะกรรมการศึกษากรณแพทย์ทหารบก ส่วนแพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระนั้น ต้องผ่านการคัดเลือกเพื่อจัดลำดับเบื้องต้น โดยคณะกรรมการประจำภาควิชา/กองฯ/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ก่อนตามลำดับแล้ว เสนอรายชื่อดังกล่าวให้คณะกรรมการศึกษากรณแพทย์ทหารบกพิจารณาในขั้นสุดท้าย

๓.๑.๓ การรับสมัครให้แพทย์สังกัดกองทัพบก ส่งเอกสารการสมัครกับกรมแพทย์ทหารบก เพื่อให้คณะกรรมการศึกษากรณแพทย์ทหารบกพิจารณาขั้นสุดท้าย โดยสามารถสมัครได้เพียงสาขาวิชาเดียวเท่านั้น หากสมัครเกินกว่า ๑ สาขาวิชาจะถูกตัดสิทธิ์ทุกสาขาวิชาที่สมัคร

๓.๒ ใบสมัคร

๓.๒.๑ สำหรับแพทย์สังกัดกองทัพบก ให้ใช้ใบสมัครของกรมแพทย์ทหารบกที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

๓.๒.๒ สำหรับแพทย์สังกัดอื่นๆ และแพทย์อิสระ ให้ใช้ใบสมัครของกอง/ภาควิชา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า สำหรับแพทย์สังกัดอื่นๆ และแพทย์อิสระ ที่แนบท้ายประกาศฉบับนี้

๓.๓ เอกสารหลักฐานการสมัคร

๓.๓.๑ แพทย์สังกัดกองทัพบก : เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร รายละเอียดตาม ผนวก จ

๓.๓.๒ แพทย์สังกัดอื่นๆ และแพทย์อิสระ เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ในการสมัครรายละเอียดตาม ผนวก ฉ

๓.๔ รายละเอียดการรับสมัคร สามารถตรวจสอบได้ที่ WebSite ของ พบ. <http://www.amed.go.th> หรือโทรศัพท์สอบถามหมายเลข ๐๒-๗๖๓๔๔๕๗, ๐๒-๓๕๔๔๕๒๓, โทรภายใน ๙๔๔๕๗, ๙๔๔๑๖

๓.๕ วิธีการสมัคร

๓.๕.๑ แพทย์สังกัดกองทัพบก สมัครด้วยตนเองได้ที่ แผนกการฝึกและศึกษา กองยุทธการและการข่าว กรมแพทย์ทหารบก ชั้น ๒ ในวันเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๘๐๐ ถึง ๑๕๓๐ เว้นวันหยุดราชการ

หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์พร้อมหลักฐานถึง พ.บ. รอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และรอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๐ โดยถือตราประทับไปรษณีย์เป็นวันสุดท้ายเป็นสำคัญ

๓.๕.๒ แพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ สมัครด้วยตนเอง ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ถึงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ ณ กอง/ภาควิชาต่างๆ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในวันเวลาราชการ ระหว่างเวลา ๐๘๓๐ ถึง ๑๕๐๐ เว้นวันหยุดราชการ หรือส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ พร้อมหลักฐานถึง กอง/ภาควิชาต่างๆ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่ ๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ โดยถือตราประทับไปรษณีย์เป็นวันสุดท้ายเป็นสำคัญ

๓.๕.๓ คณะกรรมการศึกษารวมแพทย์ทหารบก เป็นผู้พิจารณาแพทย์ที่กรมแพทย์ทหารบก รับเป็นต้นสังกัดในเบื้องต้น ส่วนคณะกรรมการประจำภาค/กองฯ/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เป็นผู้พิจารณา จัดลำดับเบื้องต้นแพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ แล้วส่งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือก พร้อมเอกสารการสมัครให้คณะกรรมการศึกษารวมแพทย์ทหารบก พิจารณาในขั้นสุดท้ายและให้ถือว่าการพิจารณาของ คณะกรรมการศึกษารวมแพทย์ทหารบก เป็นที่สิ้นสุด

๓.๕.๔ กรมแพทย์ทหารบก และ ภาควิชา/กองฯ/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จะไม่รับ พิจารณาเอกสารการสมัครที่ไม่ครบถ้วน, ไม่ส่งเอกสารตามวัน เวลา ที่กำหนดในทุกกรณี

๔. หลักเกณฑ์การพิจารณาเข้ารับการฝึกอบรม

๔.๑ คณะกรรมการศึกษารวมแพทย์ทหารบก และคณะกรรมการประจำภาค/กองฯ/โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เป็นผู้พิจารณาคัดเลือกหรือจัดลำดับตัวบุคคลเบื้องต้น แยกตามประเภทสังกัด เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมแล้วเสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการศึกษารวมแพทย์ทหารบก

๔.๒ คณะกรรมการศึกษารวมแพทย์ทหารบก จะดำเนินการพิจารณาความเหมาะสมในขั้นสุดท้าย ผลการพิจารณาของคณะกรรมการศึกษารวมแพทย์ทหารบก ถือเป็นที่สิ้นสุด

๕. การประกาศผล

๕.๑ กรมแพทย์ทหารบก จะปิดประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ บริเวณชั้น ๑ กองบัญชาการ กรมแพทย์ทหารบก และแผนกการฝึกและศึกษา กองยุทธการและการข่าว ชั้น ๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ทาง WebSite ของกรมแพทย์ทหารบก <http://www.amed.go.th> และที่ กอง/ภาควิชาต่างๆ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่ ๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ หรือสามารถโทรศัพท์สอบถามได้ที่ แผนกการฝึกและศึกษา กองยุทธการและการข่าว โทรศัพท์ หมายเลข ๐๒-๓๕๔๔๔๒๓, ๐๒-๓๖๓๔๔๕๗, โทรภายใน ๙๔๔๕๗, ๙๔๔๑๖ เว้นวันหยุดราชการ

๕.๒ ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์สังกัดกองทัพบก รอบที่ ๑ วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ รอบที่ ๒ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐

๕.๓ สำหรับแพทย์สังกัดกองทัพบกที่ผ่านการพิจารณาให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ให้มาทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ณ แผนกการฝึกและศึกษา กองยุทธการและการข่าว

กรมแพทยทหารบก ชั้น ๒ พร้อมผู้ค้าประกัน ส่วนแพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ ที่ผ่านการคัดเลือก ให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านนั้น ให้มาทำสัญญาเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เลขที่ ๓๑๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๖. การดำเนินการต่อราชวิทยาลัยฯ/สถาบันการฝึกอบรม/แพทยสภา

ผู้ที่ผ่านการพิจารณาให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ในประเภท/สาขาวิชาที่ได้รับอนุมัติจากราชวิทยาลัยฯ/สถาบันการฝึกอบรม/แพทยสภา ดำเนินการไปสมัครด้วยตนเองพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครให้กับราชวิทยาลัยฯ /สถาบันการศึกษา/แพทยสภา เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและประกาศผลอย่างเป็นทางการร่วมกับสถาบันฝึกอบรมอื่นๆ ในภาพรวมของแพทยสภา (รวมถึงแพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ) ตามวัน เวลาที่แพทยสภากำหนด

๗. การรายงานตัวและการเข้ารับการฝึกอบรม

๗.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จะต้องมารายงานตัวตามวัน เวลาและสถานที่ ที่แพทยสภากำหนดและเข้ารับการฝึกอบรม ตามวัน เวลาและสถานที่ ที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กำหนดและทำการกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มประวัติบุคคล (รปภ.๑) พร้อมติดรูปถ่าย

๗.๒ แพทย์อิสระ ต้องทำสัญญากับโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยมีผลผูกพันตามสัญญาชดใช้ ค่าเสียหายในกรณีลาออกจากการฝึกอบรม

๘. การเปลี่ยนประเภทและสาขาวิชาหรือย้ายสถาบันการฝึกอบรม

การเปลี่ยนประเภทและสาขาวิชาหรือย้ายสถาบันการฝึกอบรมภายหลังที่ได้รับการคัดเลือกตาม ประกาศของแพทยสภาแล้ว จะต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารของแพทยสภาและเป็นไปตามเงื่อนไข ที่คณะกรรมการแพทยสภากำหนด

๙. ให้ผู้ที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ เตรียมเอกสารการสมัครให้ครบถ้วน หากไม่ครบถ้วน กรมแพทยทหารบก จะไม่ดำเนินการรับสมัครให้ สำหรับแบบฟอร์มสามารถดาวน์โหลดได้ที่ <http://www.amed.go.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

พลโท 

(สาโรช เขียวขจี)

เจ้ากรมแพทยทหารบก

กองยุทธการและการข่าว กรมแพทยทหารบก

โทร. ๐๒๗๖๓๔๔๕๗ ต่อ ๙๔๔๑๖, ๙๔๔๕๗

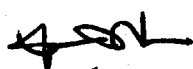
ผนวก ก

สาขาวิชาและศักยภาพที่แพทยสภาอนุมัติให้เปิดการฝึกอบรม, จำนวนที่นั่งที่กรมแพทยทหารบกได้รับเป็นต้นสังกัด
จำนวนที่นั่งแพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ ที่ พบ. สามารถให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

ลำดับ	สาขาวิชา	แพทยสภาอนุมัติ ปี ๒๕๖๑	พบ. รับเป็นต้นสังกัด ปี ๒๕๖๑	หน่วย/รพ.ทบ. ที่รับเป็นต้นสังกัด	หมายเหตุ (หน่วยรับเป็นต้นสังกัด)
	สาขาประเภทที่ ๑				
๑	จิตเวชศาสตร์	๙	๒	-	พบ. (รพ.ร.ร.๖ (๒))
๒	นิติเวชศาสตร์ (นอก กท.)	-	๑	-	พบ. (สพธ.)
๓	เวชศาสตร์ครอบครัว	๖	๑	-	พบ.
๔	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	๑๒	-	๒	รพ.อ.ป.ร., รพ.ค่ายสุรนารี
	รวมสาขาประเภทที่ ๑	๒๒	๔	๒	
	สาขาประเภทที่ ๒				
๑	กุมารเวชศาสตร์	๙	๒	๑	พบ., รพ.ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช
๒	จักษุวิทยา	๕	-	๒	รพ.ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช, รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม
๓	ประสาทวิทยา	๙	๑	-	พบ. (รพ.อ.ป.ร.)
๔	รังสีวิทยาวินิจฉัย	๘	๒	๑	พบ. (รพ.ร.ร.๖(๒)), รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม
๕	วิสัญญีวิทยา	๕	๒	๑	พบ.(รพ.ร.ร.๖(๒)), รพ.ค่ายสุรสีห์
๖	เวชศาสตร์ฟื้นฟู	๖	๑	๑	พบ.(วพม.), รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี
๗	ศัลยกรรมศาสตร์	๑๐	๒	๑	พบ.(๒), รพ.ค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช

ลำดับ	สาขาวิชา	แพทยสภาอนุมัติ ปี ๒๕๖๑	พบ. รับเป็นต้นสังกัด ปี ๒๕๖๑	หน่วย/รพ.ทบ. ที่รับเป็นต้นสังกัด	หมายเหตุ (หน่วยรับเป็นต้นสังกัด)
๘	ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา	๓	-	๑	รพ.ค่ายสุรศักดิ์มนตรี
๙	ออร์โธปิดิกส์	๑๐	๑	๑	พบ., รพ.ค่ายวชิราวุธ
๑๐	สูติศาสตร์ - นรีเวชวิทยา	๖	๑	๒	พบ.(รพ.ร.๖), รพ.ค่ายสุรนารี, รพ.ค่ายสรรพสิทธิประสงค์
๑๑	โสต ศอ นาสิกวิทยา	๖	-	๑	รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม
๑๒	อายุรศาสตร์	๑๘	๖	๘	พบ.(๖), รพ.อ.ป.ร., รพ.ค่ายสุรสิงหนาท, รพ.ค่ายวิวัฒน์โยธิน, รพ.ค่ายกฤษณสีเวรา รพ.ค่ายเม็งรายมหาราช, รพ.ค่ายพิชัยดาบหัก, รพ.ค่ายเขตอุดมศักดิ์, รพ.ค่ายวิภาวดีรังสิต
	รวมสาขาประเภทที่ ๒	๙๐	๑๘	๒๐	
	รวมสาขาทั้งสิ้น	๑๑๒	๒๒	๒๒	

ตรวจถูกต้อง

พ.อ. 
(จิติศักดิ์ นิรัตศัย)

ผอ.กยช.พบ.

ผนวก ข

กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

(แพทย์สังกัดกองทัพบก)

.....

รอบที่ ๑

วันที่ ๒๖ มิถุนายน - ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ กรมแพทย์ทหารบก ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แพทย์สังกัดกองทัพบก) รอบที่ ๑ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ ให้ทราบโดยทั่วกันทาง website ของ กรมแพทย์ทหารบก <http://www.amed.go.th> พร้อมส่งหนังสือแจ้งแพทย์ใหญ่กองทัพบกภาคที่ ๑, แพทย์ใหญ่กองทัพบกภาคที่ ๒, แพทย์ใหญ่กองทัพบกภาคที่ ๓, แพทย์ใหญ่กองทัพบกภาคที่ ๔ และแพทย์ใหญ่หน่วยสงครามพิเศษ ทราบ โดยผู้ที่มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ดำเนินการสมัครที่กรมแพทย์ทหารบก

วันที่ ๑๗ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ กรมแพทย์ทหารบก รับสมัครแพทย์สังกัดกองทัพบก รอบที่ ๑ สาขาประเภทที่ ๑ และสาขาประเภทที่ ๒ ที่แผนกการฝึกและศึกษา กองยุทธการยุทธการและการข่าว กรมแพทย์ทหารบก ชั้น ๒

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ คณะกรรมการศึกษากรมแพทย์ทหารบก คัดเลือกแพทย์ สังกัดกองทัพบก รอบที่ ๑ สาขาประเภทที่ ๑ และสาขาประเภทที่ ๒ ดำเนินการคัดเลือกโดยคณะกรรมการศึกษา กรมแพทย์ทหารบก แล้วเสนอรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกต่อเจ้ากรมแพทย์ทหารบก เพื่ออนุมัติตัวบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี การฝึกอบรม ๒๕๖๑

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์สังกัดกองทัพบก สาขาประเภทที่ ๑ และสาขาประเภทที่ ๒ (แพทย์สังกัดกองทัพบก) รอบที่ ๑ ณ กรมแพทย์ทหารบกและแจ้งผลการคัดเลือกให้หน่วยและ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้หน่วยและผู้ที่ได้รับการคัดเลือกทราบ ทางวิทยุราชการทหาร, e-office, [www.http://www.amed.go.th](http://www.amed.go.th)

หมายเหตุ

ให้แพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกดำเนินการสมัครกับราชวิทยาลัย/สถาบันการฝึกอบรม/แพทย์สภาด้วยตนเองตามระบบราชวิทยาลัย

.....

ตรวจถูกต้อง

พ.อ. 

(จิตศักดิ์ นิรัตคัย)

ผอ.กยช.พบ.

ผนวก ข

กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
(แพทย์สังกัดกองทัพบก)

รอบที่ ๒

- วันที่ ๑๕ - ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ กรมแพทย์ทหารบก ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แพทย์สังกัดกองทัพบก) รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ ให้ทราบโดยทั่วกันทาง website ของ กรมแพทย์ทหารบก <http://www.amed.go.th> พร้อมส่งหนังสือแจ้งแพทย์ใหญ่กองทัพภาคที่ ๑, แพทย์ใหญ่กองทัพภาคที่ ๒, แพทย์ใหญ่กองทัพภาคที่ ๓, แพทย์ใหญ่กองทัพภาคที่ ๔ และแพทย์ใหญ่หน่วยสงครามพิเศษ ทราบ โดยผู้ที่มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ดำเนินการสมัครที่กรมแพทย์ทหารบก
- วันที่ ๒๘ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๐ กรมแพทย์ทหารบก รับสมัครแพทย์สังกัดกองทัพบก รอบที่ ๒ สาขาประเภทที่ ๑ , สาขาประเภทที่ ๒ ที่แผนกการฝึกและศึกษา ศึกษา กองยุทธการยุทธการและการข่าว กรมแพทย์ทหารบก ชั้น ๒
- วันที่ ๑๑ - ๑๕ กันยายน ๒๕๖๐ คณะกรรมการศึกษากรมแพทย์ทหารบก คัดเลือกแพทย์สังกัดกองทัพบก รอบที่ ๒ สาขาประเภทที่ ๑ และสาขาประเภทที่ ๒ ดำเนินการคัดเลือกโดยคณะกรรมการศึกษา กรมแพทย์ทหารบก แล้วเสนอรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกต่อเจ้ากรมแพทย์ทหารบก เพื่อนำมติตัวบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑
- วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์สังกัดกองทัพบก สาขาประเภทที่ ๑ และสาขาประเภทที่ ๒ (แพทย์สังกัดกองทัพบก) รอบที่ ๒ ณ กรมแพทย์ทหารบกและแจ้งผลการคัดเลือกให้หน่วยและผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้หน่วยและผู้ที่ได้รับการคัดเลือกทราบ ทางวิทยุราชการทหาร, e-office, [www.http://www.amed.go.th](http://www.amed.go.th)
- หมายเหตุ ให้แพทย์ที่ได้รับการคัดเลือกดำเนินการสมัครกับราชวิทยาลัย/สถาบันการฝึกอบรม/แพทยสภาด้วยตนเองตามระบบราชวิทยาลัย

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.

(จูติศักดิ์ นิรัตติชัย)

ผอ.กยช.พบ.

ผนวก ค

คุณสมบัติของแพทย์ผู้สมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑

(แพทย์สังกัดกองทัพก)

.....

๑. สาขาประเภทที่ ๑ และสาขาประเภทที่ ๒ ผู้สมัครต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี ทั้งต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนก่อนเป็นเวลา ๒ ปี (รวมเวลาเพิ่มพูนทักษะเป็น ๓ ปี) ยกเว้นสาขาที่กำหนดต่อไปนี้

๑.๑ สาขาต่อไปนี้สามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้ทันที เมื่อผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะได้แก่ สาขาศัลยศาสตร์, สาขาสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา, สาขาพยาธิวิทยากายวิภาค/คลินิก/ทั่วไป, จิตเวชศาสตร์และสาขานิติเวชศาสตร์

๑.๒ สาขาต่อไปนี้ สามารถเข้ารับการฝึกอบรม เมื่อผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะและปฏิบัติงานชดใช้ทุน เป็นเวลา ๑ ปี (รวมเวลาเพิ่มพูนทักษะ เป็น ๒ ปี) ได้แก่ สาขาอายุรศาสตร์, สาขาวิสัญญีวิทยา และ สาขากุมารเวชศาสตร์

.....

หมายเหตุ : กรณีเปลี่ยนแปลงคุณสมบัติของผู้สมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการศึกษา กรมแพทย์ทหารบก

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.



(รุติศักดิ์ นีรติสัย)

ผ.กยช.พบ.

มี.ย. ๖๐

ผนวก ง

คุณสมบัติของแพทย์ผู้สมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑
(แพทย์สังกัดอื่น ๆ และแพทย์อิสระ)

๑. สาขาประเภทที่ ๑ ผู้สมัครต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ไม่จำเป็นต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี และไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุนก่อน ผู้สมัครอิสระต้องไม่มีพันธะในการชดใช้ทุน ทั้งนี้ระยะเวลาในการฝึกอบรมไม่นับเป็นระยะเวลาในการปฏิบัติชดใช้ทุน

๒. สาขาประเภทที่ ๒ ผู้สมัครต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว ยกเว้นสาขาที่กำหนดต่อไปนี้ผู้สมัครจะต้องปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามระยะเวลาที่กำหนดดังต่อไปนี้ด้วย

๒.๑ ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๑ ปี ได้แก่ สาขาจักษุวิทยา

๒.๒ ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปี ได้แก่ สาขาดจวิทยา, สาขาศัลยศาสตร์
ตกแต่ง

ผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ) จะต้องได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะและได้ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปี (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้ว เป็นเวลา ๓ ปี) ยกเว้นสาขาต่อไปนี้ สามารถเข้าฝึกอบรมได้ทันที เมื่อผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะและไม่มีภาระชดใช้ทุนแล้ว ได้แก่ สาขาวิสัญญีวิทยา, สาขารังสีวิทยาทั่วไป, สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย, สาขาศัลยศาสตร์, สาขาศัลยศาสตร์ทรวงอก, สาขาประสาทศัลยศาสตร์, สาขาสุนัขศาสตร์-นรีเวชวิทยา, สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู, สาขาโลหิตวิทยา และมะเร็งในเด็ก

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.


(รุติศักดิ์ นิรัตติชัย)

ผอ.กยช.พบ.

๒๓ มิ.ย. ๖๐

ผนวก จ

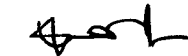
หลักฐานที่จะต้องใช้ในการสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สำหรับแพทย์สังกัดกองทัพบก
ฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

หลักฐานการสมัคร ประกอบด้วย

- | | |
|---|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สำเนาใบประกาศนียบัตรแพทย์เพิ่มพูนทักษะ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. สำเนาใบประเมินผลการศึกษาตลอดหลักสูตร (Transcripts) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๕. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ไม่ใช่ใบสมาชิกแพทยสภา) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๖. สำเนาวุฒิบัตรสำหรับแพทย์ที่สมัครสาขาประเภทที่ ๓ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว ไม่เกิน ๖ เดือน (เขียนชื่อหลังรูปด้วย) | จำนวน ๒ รูป |
| ๘. ประวัติรับราชการฉบับย่อ เจ้าหน้าที่ธุรการ/กำลังพลของหน่วยรับรองความถูกต้องจำนวน ๒ ฉบับ | |
| ๙. หนังสือรับรองจากหน่วยต้นสังกัดอนุญาตให้มาสมัครแพทย์เฉพาะทาง | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๐. หนังสือรับรองความประพฤติจากผู้บังคับบัญชา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๑๑. ใบสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
(แนบท้ายประกาศ) | จำนวน ๒ ฉบับ |

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.



(จิตติศักดิ์ นิริติชัย)

ผอ.กยช.ทบ.

๒๖ มิ.ย. ๖๐,

ผนวก ฉ

หลักฐานที่จะต้องใช้ในการสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
สำหรับแพทย์สังกัดสถาบันอื่น ๆ และแพทย์อิสระ
ฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

๑. กรมแพทยทหารบก จะดำเนินการรับสมัครแพทย์เพื่อเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า สำหรับแพทย์ สังกัดสถาบันอื่น ๆ และแพทย์อิสระ เป็นการภายใน เพื่อรวบรวมพิจารณาคัดเลือกไว้ล่วงหน้า ก่อนที่แพทยสภา จะประกาศรับสมัคร ทั้งนี้เพื่อความรวดเร็วในด้านการคัดเลือกและรวบรวมเอกสารก่อนส่งให้แพทยสภา

๒. แพทย์สังกัดสถาบันอื่น ๆ และ แพทย์อิสระ ให้มาดำเนินการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในสาขาวิชาต่างๆ ที่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เปิดฝึกอบรมได้ที่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า (กอง/ภาควิชาต่าง ๆ) ในวันเวลาราชการ ตั้งแต่ ๒๖ มิถุนายน ถึง ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ติดต่อสอบถามได้ที่ แผนกการฝึกและศึกษา กองยุทธการและการข่าว กรมแพทยทหารบก โทรศัพท์/โทรสาร ๐๒-๗๖๓๔๔๕๗ โทร ทบ. ๙๔๔๑๖, ๙๔๔๕๗ หรือศูนย์บริหารงานวิชาการ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โทรศัพท์ ๐๒-๓๕๔๗๖๐๐ ต่อ ๙๓๐๙๐, ๙๓๐๙๒

๓. หลักฐานที่จะต้องนำไปในวันสมัคร ประกอบด้วยดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๓.๑ สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ไม่ใช่ใบสมาชิกแพทยสภา) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาใบประเมินผลการศึกษาลดอดหลักสูตร (Transcripts) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓.๓ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว ไม่เกิน ๖ เดือน (เขียนชื่อหลังรูปด้วย) | จำนวน ๒ รูป |
| ๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓.๕ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ, ชื่อสกุล, ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ, ชื่อสกุล) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓.๖ สำเนาหนังสืออนุมัติหรืออนุมัติบัตรหรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน
เป็นแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ ๓ (สำหรับแพทย์ที่สมัครสาขาประเภทที่ ๓) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓.๗ สำเนาใบประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓.๘ หนังสือรับรองจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางและ
รับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัด) | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓.๙ ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า | จำนวน ๒ ฉบับ |

๔. กรมแพทยทหารบก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จะดำเนินการสอบวิชาการ/สัมภาษณ์แพทย์ผู้สมัครทุกสาขาและนำผลการสอบมาประกอบการพิจารณาคัดเลือกและจะแจ้งผลการคัดเลือกให้แพทย์ผู้สมัครทราบเพื่อไปสมัครกับราชวิทยาลัย/สถาบันการฝึกอบรม/แพทยสภา โดยตรงต่อไป

๕. แพทย์ผู้สมัครฝึกอบรมในสาขาอายุรศาสตร์ ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จะต้องกรอกใบ Matching Program ส่งให้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทยด้วยตนเองตามที่ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์กำหนดแจ้งให้ส่ง Matching Program

ผนวก ข

แนวทางการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

๑. ให้คณะกรรมการศึกษาระดมแพทย์ทหารบก และคณะกรรมการประจำภาควิชา/กองฯ/
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ดำเนินการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามที่กรมแพทย์ทหารบกกำหนดและพิจารณาตาม
หลักเกณฑ์แพทย์สภาในการคัดเลือกผู้ที่มีต้นสังกัดก่อนสังกัดอิสระ โดยเรียงลำดับดังนี้ แพทย์สังกัดกองทัพบก,
แพทย์สังกัดนอกกองทัพบก ที่มีต้นสังกัดในกระทรวงกลาโหมและองค์การทหารผ่านศึก, แพทย์สังกัดหน่วยงาน
ของรัฐนอกสังกัดกระทรวงกลาโหม และแพทย์อิสระ

๒. ให้พิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สังกัดกองทัพบก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
ให้คณะกรรมการศึกษาระดมแพทย์ทหารบก ใช้แนวทางการพิจารณาคัดเลือกดังนี้

๒.๑ การทำคุณประโยชน์ให้กับ สังกัดกองทัพบก

๒.๑.๑ มีความสมัครใจปฏิบัติราชการ ณ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ มีระยะเวลาต่อเนื่อง
เป็นเวลามากกว่า ๑ ปี

๒.๑.๒ ผู้ที่ปฏิบัติราชการในกองกำลังรักษาสันติภาพในต่างประเทศ เป็นต้น

๒.๑.๓ การทำคุณประโยชน์ด้านอื่นๆ นอกเหนือจากข้อ ๒.๑.๑ และ ข้อ ๒.๑.๒

๒.๒ ความอาวุโสทางทหาร

๒.๓ ไม่มีความประพฤติเสียหายหรืออันจะทำให้เสื่อมเสียชื่อเสียงต่อหน่วยของกรมแพทย์
ทหารบกและกองทัพบก

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.



(รุติศักดิ์ นีรติสัย)

ผอ.กยศ.ทบ.

๒๓ มิ.ย. ๖๐

ใบสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

สำหรับแพทย์ สังกัดกองทัพบก

รูปถ่าย

๑ นิ้ว

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี วัน เดือน ปี เกิด.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วย.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....หมายเลขประจำตัว.....

๒. สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

๒.๑ สาขาประเภทที่ ๑ สาขา.....ฝึกอบรม ณ สถาบัน.....
ระยะเวลาศึกษา.....ปี ตั้งแต่.....ถึง.....

๒.๒ สาขาประเภทที่ ๒ สาขา.....ฝึกอบรม ณ สถาบัน.....
ระยะเวลาศึกษา.....ปี ตั้งแต่.....ถึง.....

๒.๓ สาขาประเภทที่ ๓ สาขา.....ฝึกอบรม ณ สถาบัน.....
ระยะเวลาศึกษา.....ปี ตั้งแต่.....ถึง.....

๓. ตามข้อ ๒. ในรอบที่ ๑ สามารถสมัครได้เพียง ๑ สาขาเท่านั้น แต่กรณีที่ไม่ได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการศึกษาดังกล่าว
ข้าพเจ้าประสงค์สมัครสาขาต่อไปนี้เป็นแทน ได้แก่ สาขา.....

๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้อย่างรวดเร็ว เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์/โทรสาร.....โทรมือถือ.....E-mail.....

๕. คุณวุฒิทางการศึกษา.....สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา.....
ปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....(นพท. รุ่นที่.....)

๖. ประวัติการทำงาน

๖.๑ ปีที่ ๑ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ผู้บังคับบัญชาชื่อ.....

๖.๒ ปีที่ ๒ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ผู้บังคับบัญชาชื่อ.....

๖.๓ ปีที่ ๓ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ผู้บังคับบัญชาชื่อ.....

๖.๔ ปีที่ ๔ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ผู้บังคับบัญชาชื่อ.....

๗. ข้าพเจ้าขอส่งหลักฐานประกอบการสมัครมาพร้อมกับใบสมัครนี้ด้วยแล้ว

๘. ในระหว่างการฝึกอบรมหรือหลังการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางนี้ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานในหน่วยต่างๆ ตามคำสั่งของ
ผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หมายเหตุ มีการแก้ไขรายละเอียดใบสมัครเพื่อความถูกต้องเหมาะสม

หนังสือยินยอมจากหน่วยต้นสังกัดอนุญาตให้มาสมัครแพทย์ประจำบ้าน
สำหรับแพทย์ สังกัดกองทัพบก

ตามที..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีความประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านตามที่
พบ. ได้ประกาศแจ้งแล้วนั้น หน่วยต้นสังกัดพิจารณาแล้วไม่ขัดข้อง โดยขอให้ พบ.พิจารณาตามความเหมาะสมและ
ความจำเป็นที่จะบรรจุกำลังพลทดแทนให้

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

..... / /

หมายเหตุ ผู้ลงนามในหนังสือยินยอม จะต้องเป็น ผอ.รพ.ทบ. / ผบ.หน่วย / หรือผู้แทนที่ได้รับมอบอำนาจ

หนังสือรับรองความประพฤติของผู้บังคับบัญชา
สำหรับแพทย์ สังกัดกองทัพบก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า (ยศ - ชื่อ - สกุล).....

ตำแหน่ง.....สังกัด (กอง).....

(หน่วย).....เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยมีความขยันหมั่นเพียรใน

หน้าที่ราชการไม่เคยกระทำความผิดแต่ประการใดและจะไม่เกิดผลเสียหายแก่ทางราชการในขณะที่บุคคลผู้นี้เข้ารับ

การศึกษาหลักสูตร.....แพทย์ประจำบ้าน.....สาขาวิชา.....

ณ สถาบันฝึกอบรม.....มีกำหนด.....ปี ตั้งแต่.....ถึง.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาโดยตรงระดับ ผบ.หน่วย หรือเทียบเท่าขึ้นไป

ประวัติรับราชการย่อ สำหรับแพทย์สังกัด กองทัพบก

๑. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....หมายเลขประจำตัว.....
หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน.....
ชื่อเดิม.....สกุลเดิม.....
๒. เกิด ณ วัน ๓ ค่ำ ปี ตรงกับวันที่.....
๓. สัญชาติ.....ศาสนา.....
๔. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๕. ชื่อปู่.....ชื่อย่า.....
๖. ชื่อตา.....ชื่อยาย.....
๗. อาชีพก่อนเข้ารับราชการ.....
๘. ชื่อภริยา.....ชื่อสามี.....
๙. ชื่อบุตร.....
๑๐. ชื่อ บิดา (ของภริยา หรือ สามี).....
ชื่อ มารดา (ของภริยาหรือสามี).....
๑๑. ชื่อ ปู่ (ของภริยา หรือ สามี).....
ชื่อ ย่า (ของภริยาหรือสามี).....
๑๒. ชื่อ ตา (ของภริยา หรือ สามี).....
ชื่อ ยาย (ของภริยาหรือสามี).....
๑๓. ที่เกิด.....
๑๔. ภูมิลำเนาปัจจุบัน.....
๑๕. วุฒิการศึกษาก่อนเข้ารับราชการ.....
๑๖. วุฒิการศึกษา (เพิ่มเติม) เมื่อเข้ารับราชการแล้ว.....
๑๗. ชั้นทะเบียนประจำการ เมื่อวันที่.....
๑๘. ยศทหารเริ่มรับราชการ.....ตามคำสั่ง.....ลง.....
๑๙. ยศทหารปัจจุบัน.....ตามคำสั่ง.....ลง.....
๒๐. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ตามคำสั่ง.....ลง.....
๒๑. เงินเดือน.....อันดับ.....ชั้น.....(.....บาท)
ตามคำสั่ง.....ลง.....
๒๒. ตำแหน่งหรือราชการพิเศษ.....
๒๓. ราชการสนามหรือปราบปรามการจลาจลหรือในเวลาฉุกเฉิน.....
๒๔. ความชอบ.....
๒๕. ความชอบพิเศษ.....
๒๖. ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และเหรียญ (ไทย).....
๒๗. ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และเหรียญ (ต่างประเทศ).....
๒๘. ความผิด.....
๒๙. ออกจากประจำการ หรือย้ายประเภท.....

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....
(.....)
...../...../.....

ใบสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
สำหรับแพทย์สังกัดสถาบันอื่นๆ และแพทย์อิสระ รอบที่.....

รูปถ่าย

(กรุณากรอกข้อความให้ถูกต้องและชัดเจนเพื่อประโยชน์ของผู้สมัครเอง)

๑. ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี ศาสนา..... สัญชาติ.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สังกัด..... (ระบุต้นสังกัด/อิสระ)
๒. สมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ในสาขาประเภท ที่.....
สาขาวิชา.....
๓. เลือกฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เป็นลำดับที่
ลำดับที่ ๑ (.....)
ลำดับที่ ๒ (.....)
ลำดับที่ ๓ (.....)
๔. สถานที่ทำงาน/ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
๕. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก..... เมื่อ พ.ศ.
(กรณี ถ้าจบ วพม.รุ่นที่.....)
๖. ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี ตั้งแต่..... ถึง..... ณ.....
๗. หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน หมายเลขโทรศัพท์ของผู้สมัคร
โทร.มือถือ..... โทรสาร..... E - mail
- ผู้ติดต่อได้กรณีเร่งด่วน ชื่อ..... โทรศัพท์/มือถือ.....
๘. หลักฐานที่สมัครประกอบด้วย
 รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
 สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๒ ใบ
 สำเนาผลการศึกษาลอตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (Transcripts) จำนวน ๒ ใบ
 สำเนาวุฒิบัตรที่สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในสาขาต่าง ๆ (กรณีสมัครฝึกอบรมสาขาต่อยอด)
 ใบประเมินผลการฝึกปฏิบัติแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.๓/๒)

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

* หมายเหตุ ใบสมัครนี้เป็นใบสมัครภายในของ กรมแพทย์ทหารบก ไม่ใช่ใบสมัครของ แพทยสภา
ดังนั้นแพทย์ผู้สมัครจะต้องเขียนใบสมัครของ แพทยสภา และส่งด้วยตนเอง ตามวันเวลาที่ แพทยสภา กำหนด
ทั้งในรอบที่ ๑ และรอบที่ ๒