



ประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

ฉบับที่ ๓๕ / ๒๕๖๙

เรื่อง การสมัครหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม

ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการบริหารแบบประคับประคอง ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๗๐ (รอบที่ ๑)

เนื่องด้วยทางราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยได้รับการรับรองจากแพทยสภา ให้ทำการเปิด
การฝึกอบรมหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการบริหารแบบประคับประคอง
ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นมา ทางอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์
ครอบครัวการบริหารแบบประคับประคอง จึงขอแจ้งการเปิดรับสมัครแพทย์ผู้สนใจเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรฯ รอบ
ที่ ๑ ของปีการฝึกอบรม ๒๕๗๐ โดยมีรายละเอียดการสมัครดังนี้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ยื่นคำขอสมัครฝึกอบรมในหลักสูตร

๑. เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
๒. ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา ในสาขาใดสาขาหนึ่งดังต่อไปนี้

- สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
- สาขาจิตเวชศาสตร์
- สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
- สาขาอายุรศาสตร์และอนุสาขา
- สาขาวิสัญญีวิทยา
- สาขาสูติรีเวชวิทยา
- สาขาศัลยศาสตร์
- สาขากุมารเวชศาสตร์
- สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์
- สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู
- สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด
- สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- สาขาจักษุวิทยา
- สาขาโสต ศอ นาสิก

๓. สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือไม่มีพันธะการชดใช้ทุนกับต้นสังกัด

*** กรณีที่ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมจบสาขาหลักในปี ๒๕๖๙ และมีการเข้ารับการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรฯ ต่อ โดยยังไม่ได้กลับไปปฏิบัติงาน ๒ ปีขึ้นไป ให้ต้นสังกัดทำหนังสือชี้แจงความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการฝึกอบรมต่อ โดยทำหนังสือถึงแพทยสภาเท่านั้น ไม่รับหนังสือถึงราชวิทยาลัยฯ ***

เอกสารสำหรับการสมัคร

ผู้ประสงค์ขอสมัครให้ยื่นเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่สำนักงานราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัว
ดังนี้ (ทุกรายการให้ส่งเป็น file pdf ให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ก่อน scan) และสามารถโหลดใบ
สมัครจากหน้าเว็บไซต์ : <https://thaifammed.org/announce/applypalliative70-1/>

๑. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ในกรอบที่กำหนด (รูปถ่ายอาจ
ใช้ file ภาพ insert ในกรอบที่กำหนด) แล้ว scan เป็น pdf file เพื่อส่ง

๒. แนบสำเนาเอกสารประกอบการสมัครดังต่อไปนี้ (เอกสารทุกฉบับต้องลงนามรับรองสำเนา)

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (เฉพาะกรณีมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล) หากเปลี่ยนนามสกุล เนื่องจากการจดทะเบียนสมรส ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรสด้วย
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- สำเนาวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติ
- สำเนาหนังสือจากต้นสังกัดชี้แจงความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการฝึกอบรมต่อถึงแพทยสภา (เฉพาะกรณีที่ผู้สมัครจบสาขาหลักในปี ๒๕๖๙ และมีการเข้ารับการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรฯ ต่อ โดยยังไม่ได้กลับไปปฏิบัติงาน ๒ ปีขึ้นไป)
- หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครแก่ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวฯ จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) กรุณาชำระเงิน ผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี ตัดใหม่ ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวฯ อบรมและสอบ” เลขที่บัญชี ๐๑๔-๐-๑๘๔๒๔-๑ เท่านั้น **ไม่รับชำระเป็นเงินสด**

๓. การยื่นใบสมัครจัดทำใบสมัครพร้อมหลักฐานต่าง ๆ เป็นเอกสารแนบ ใน pdf format เท่านั้น โดยรวมเอกสารตามข้อ ๒ เป็น file เดียว เรียงหน้าตามลำดับเอกสาร (ไม่ควรส่งเป็น link storage drive) ขนาดไฟล์ทั้งหมดรวมไม่เกิน 10 MB ขอให้ผู้สมัครตั้งชื่อไฟล์โดยมีชื่อจริงของตนเองประกอบด้วย มาที่ Email: traineethpalliative@gmail.com ระบุชื่อเรื่องเป็น “เอกสารสมัครแพทยประกาศนียบัตรฯ ของ ชื่อ.....นามสกุล.....” โดยส่งเอกสารข้างต้น ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๕.๐๐ น. ** ผู้สมัครที่ไม่ได้ส่งใบสมัครและเอกสารผ่านราชวิทยาลัยฯ จะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก **

การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครและการสัมภาษณ์

๑. ผู้สมัครต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์จากแต่ละสถาบันตามวันและเวลาที่แต่ละสถาบันกำหนด ในการสอบสัมภาษณ์ สถาบันอาจให้ผู้สมัครยื่นเอกสารเพิ่มเติมนอกเหนือจากเอกสารที่ได้ส่งให้กับทางราชวิทยาลัยฯ
๒. สถาบันจะสรุปผลการสอบสัมภาษณ์และส่งให้กับทางราชวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๗๐ เวลา ๑๕.๐๐ น.
๓. ผู้สมัครต้องทำการยืนยันลำดับการเลือกของสถาบันอีกครั้งให้แก่ทางราชวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๗๐ เวลา ๑๕.๐๐ น.
๔. ทางคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ จะแต่งตั้งกรรมการจำนวนอย่างน้อย ๓ คน ทำหน้าที่ในการ matching ระหว่างลำดับสถาบันที่ผู้สมัครเลือก และผลการสอบสัมภาษณ์

๕. ราชวิทยาลัยฯ จะประกาศผลการคัดเลือกให้ผู้สมัครในแต่ละรอบให้ทราบ ทั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกของแต่ละสถาบัน และตำแหน่งสำรอง
๖. ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกต้องกรอกเอกสารแจ้งยืนยันการมารับการฝึกอบรม โดยแจ้งมาที่ราชวิทยาลัยฯ ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๑ สัปดาห์ หลังวันประกาศผลการคัดเลือก หากไม่มีหนังสือยืนยันดังกล่าว ให้ถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์
๗. ผู้ที่ไม่ได้รับการคัดเลือกในการสมัครในรอบแรก สามารถยื่นเอกสารเพื่อสมัครในรอบสองได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์กฤษณะ สุวรรณภูมิ)

ประธานราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย