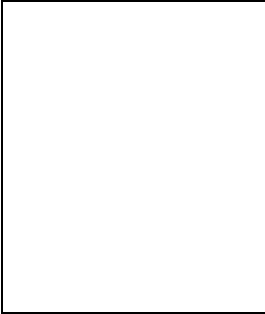


ใบสมัครฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาวิชา .....  
 ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
 ประจำปีการศึกษา .....



๑. ชื่อ – สกุล .....อายุ.....ปี
๒. ต้นสังกัดของการเข้าฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน  
 [ ] ทบ. ระบุ รพ. .... [ ] ทอ. [ ] ทร.  
 [ ] กระทรวงกลาโหม  
 [ ] กระทรวงสาธารณสุข / กทม. / มหาวิทยาลัย / อื่นๆ  
 ระบุ .....  
 [ ] อิสระ
๓. เลือกฝึกอบรม ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เป็นลำดับ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓
๔. สถานที่ทำงานปัจจุบัน .....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน.....เลขที่.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... Email.....  
 Line ID .....
๕. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....เมื่อ พ.ศ. (ปีจบ) .....  
 คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดการศึกษา (GPA).....
๖. ฝึกปฏิบัติเพิ่มพูนทักษะ ๑ ปี ตั้งแต่ ..... ถึง.....  
 ณ.....
๗. หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน  
 หมายเลขโทรศัพท์ของผู้สมัคร โทร (บ้าน) .....มือถือ.....โทรสาร.....  
 ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....  
 มือถือ..... โทรสาร.....
๘. หลักฐานที่ประกอบการสมัคร  
 ( ) รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป  
 ( ) สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๒ ใบ  
 ( ) สำเนาผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (Transcripts) จำนวน ๒ ใบ  
 ( ) ใบประเมินผลการฝึกปฏิบัติแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (พท.๓/๒) จำนวน ๒ ชุด  
 ( ) ใบรับรองการทำงาน (Recommendation) จำนวน ๓ ใบ  
 ( ) สำเนาวุฒิบัตรที่สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน (กรณีสมัครฝึกอบรมสาขาต่อยอด)

ขอรับรองว่าถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

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

หมายเหตุ

- ๑. ใบสมัครนี้เป็นใบสมัครภายในของกรมแพทย์ทหารบก ไม่ใช่ใบสมัครของแพทยสภา ดังนั้น แพทย์ผู้สมัครที่สังกัดนอกกองทัพก/อิสระ จะต้องเขียนใบสมัครของแพทยสภาด้วยตนเอง ตามวัน เวลา ที่แพทยสภากำหนดโดยตรง ทั้งในรอบที่ ๑ และ รอบที่ ๒
- ๒. กรมแพทย์ทหารบก จะไม่ดำเนินการในการส่งใบสมัครของแพทยสภาตามข้อ ๑ ให้กับแพทยสภา ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น
- ๓. กรุณากรอกข้อความให้ถูกต้องและชัดเจน เพื่อประโยชน์กับผู้สมัครเอง

เกณฑ์การพิจารณา ในการสอบสัมภาษณ์

การสอบสัมภาษณ์ ผู้สมัครเข้าฝึกอบรมเป็นแพทย์ประจำบ้าน คณะอนุกรรมการฯ จะพิจารณาตามหัวข้อต่อไปนี้

- ๑. คะแนน GPAX
- ๒. คะแนน Pediatrics ในช่วงการศึกษาระดับปริญญา
- ๓. การสอบ MCQ 50 ข้อ
- ๔. ประสบการณ์การทำงาน และระยะเวลาการใช้ทุน
- ๕. ต้นสังกัด
- ๖. บุคลิกภาพ การตัดสินใจในการแก้ปัญหา การจัดการความเครียด
- ๗. ทักษะการสืบค้นข้อมูลทางการแพทย์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์
- ๘. ทักษะการพูดภาษาอังกฤษ
- ๙. ความสามารถพิเศษ เช่น การใช้คอมพิวเตอร์ การนำเสนอข้อมูลผ่านสื่อ เป็นต้น
- ๑๐. จดหมายรับรองจากผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าหน่วยงาน
- ๑๑. ประวัติการมา elective ที่กองกุมารเวชกรรม รพ.พระมงกุฎเกล้า
- ๑๒. แฟ้มบันทึกผลงาน Portfolio (ถ้ามี)

การติดต่อ

กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
อาคารพัชรกิติยาภา  
๓๑๕ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี  
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐  
(วงเล็บมุมซอง สมัครแพทย์ประจำบ้าน)

โทร ๐๒ ๗๖๓ ๔๑๖๒ หรือ ๐๒ ๗๖๓ ๔๑๖๓  
โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๗๘๒๗  
Website: www.pedpmk.org