



ประกาศสถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
เรื่อง การรับสมัครผู้รับทุนต้นสังกัดสถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ เพื่อการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ด้วยโรงเรียนแพทย์รามาธิบดี สถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีความประสงค์จะรับสมัครผู้รับทุนต้นสังกัดสถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ เพื่อฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๗ ทุน โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ทุนที่รับสมัคร ประกอบด้วยดังนี้

- | | |
|--------------------------------|-------------|
| (๑) สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว | จำนวน ๒ ทุน |
| (๒) สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน | จำนวน ๑ ทุน |
| (๓) สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา | จำนวน ๒ ทุน |
| (๔) สาขาอายุรศาสตร์ | จำนวน ๒ ทุน |

๒. คุณสมบัติของผู้ที่จะได้รับการคัดเลือก

- (๑) เป็นแพทย์ที่ใช้ทุนรัฐบาลครบอย่างน้อย ๒ ปี ในเดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ยกเว้น สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว ต้องเป็นแพทย์ที่ใช้ทุนรัฐบาลครบอย่างน้อย ๑ ปี
ในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔
- (๒) ต้องการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ในสาขาที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ให้ทุน
- (๓) มีความสนใจที่จะเป็นอาจารย์แพทย์ที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ในอนาคต
- (๔) มีคุณธรรมและจริยธรรมวิชาชีพและผ่านการประเมินทางด้านเจตคติ
- (๕) มีความรู้ความสามารถทางวิชาการอยู่ในเกณฑ์ดี
- (๖) มีเจตคติที่ดีในความเป็นครูและการถ่ายทอดความรู้
- (๗) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำ
- (๘) มีความรู้ความเข้าใจทางด้านสังคม
- (๙) มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์และมีบุคลิกดี

๓. พันธะสัญญาในการรับทุน

ผู้ได้รับทุนจะต้องทำสัญญาใช้ทุนกับคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ภายใต้เงื่อนไขเมื่อสำเร็จการฝึกอบรมแล้ว ผู้รับทุนจะต้องปฏิบัติงานใช้ทุนในฐานะแพทย์ปฏิบัติงานที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์หรือปฏิบัติงานในหน่วยงานที่มหาวิทยาลัยเห็นสมควร ในระยะเวลาตามที่สัญญากำหนด เว้นเสียแต่จะได้รับคัดเลือกเป็นอาจารย์แพทย์ของสถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์ จะได้รับการบรรจุเป็นอาจารย์แพทย์แทน

๔. การสมัครเข้ารับทุนการฝึกอบรม

ผู้มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาเลือก สามารถสมัครได้ดังนี้

หลักฐานประกอบการสมัคร

- (๑) ใบสมัครขอรับทุนต้นสังกัดสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์ (ดูเอกสารแนบ)
 - (๒) ประวัติผู้สมัคร (Curriculum Vitae)
 - (๓) หลักฐานแสดงผลการเรียนรู้ตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันที่จบการศึกษา
 - (๔) จดหมายแนะนำตัวผู้สมัคร (Recommendation Letter) จากผู้บังคับบัญชา
- โดย scan หลักฐานประกอบการสมัคร ข้อ (๑) - (๔) แล้วส่งมาทางอีเมล kulapong.jay@mahidol.ac.th ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๕. วิธีการคัดเลือก

คณะกรรมการคัดเลือก จะดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติที่กำหนดเป็นเบื้องต้น และเชิญผู้ที่เหมาะสมเข้ารับการสัมภาษณ์ โดยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสัมภาษณ์ พร้อมกำหนดวัน เวลาและสถานที่ในการสัมภาษณ์ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ผู้สมัครทราบ ทาง email ของผู้สมัครที่ให้ไว้ และจะสัมภาษณ์ภายในเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. การประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนต้นสังกัดสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์

คณะกรรมการฯ จะประกาศรายชื่อผู้ได้รับทุนต้นสังกัดสถาบันฯ ทาง email ของผู้สมัครที่ให้ไว้ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ประกาศ ณ วันที่

๑๙ มิ.ค. ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์วิชาญ โขชนะศิริ)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์