

ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์

หลักสูตรประกาศนียบัตรอายุรศาสตร์ปลูกถ่ายไต

(Certificate Program in Transplant Nephrology)

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

สาขาวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มีประสงค์ที่จะเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด หลักสูตรประกาศนียบัตรอายุรศาสตร์ปลูกถ่ายไต (Certificate Program in Transplant Nephrology) หลักสูตร 1 ปี ประจำปี พ.ศ. 2564 จำนวน 2 ตำแหน่ง

ข้อมูลของเกณฑ์การรับสมัครและเกณฑ์การคัดเลือกอยู่ในเว็บไซต์

แบบแสดงความจำนงและเอกสารหลักฐานที่จำเป็นและวิธีการสมัครอยู่ในหน้าถัดไปของประกาศนี้

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 15 พฤษภาคม 2564

กำหนดการสอบสัมภาษณ์จะแจ้งให้ผู้สมัครแต่ละท่านทราบหลังได้รับใบสมัครและเอกสารครบถ้วนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ในกรณีที่มีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม

คุณกนกพร สุจิระชาติ เจ้าหน้าที่ประจำสาขาวิชาโรคไต หรือ คุณพรศิริ เทศเซน เจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา

ที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-201-1116 , 02-201-1400 ในวันและเวลาราชการ

แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการศึกษาเลือกเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขาวิชาโรคไต

หลักสูตรประกาศนียบัตรอายุรศาสตร์ปลูกถ่ายไต

(Certificate Program in Transplant Nephrology)

ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

1. ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (ไทย/อังกฤษ).....

วันเดือนปีเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

2. คุณวุฒิทางการศึกษา

แพทยศาสตร์บัณฑิต – ระบุชื่อสถาบันที่สำเร็จการศึกษาและสถาบันสมทบ (ถ้ามี)

.....

ปี พ.ศ.ที่สำเร็จการศึกษา..... เกรดเฉลี่ย.....

กำลังฝึกอบรมสาขาวิชาอายุรศาสตร์โรคไต

อายุรศาสตร์แพทย์โรคไต

สถาบัน/รพ. ปี พ.ศ.ที่จบ หรือ จะจบ.....

3. สิทธิในการสมัคร (โปรดระบุชื่อต้นสังกัดที่ได้รับการอนุมัติหรือรอการอนุมัติ)

มีต้นสังกัดจาก.....

อยู่ระหว่างการรออนุมัติจาก.....เพื่อเป็นต้นสังกัด

ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)

4. ประสบการณ์การปฏิบัติงาน/ ภาระการชดใช้ทุน

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

ภาระการชดใช้ทุนที่ยังเหลืออยู่

ไม่มี

มีภาระการชดใช้ทุน.....ปี และปฏิบัติงานมาแล้ว.....ปี

อื่นๆ (ระบุ)

5. ข้อมูลอื่นในด้านการปฏิบัติงาน การเรียนการสอน และ การทำวิจัย

รางวัลที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานหรือการเรียนการสอน

.....
.....
.....

ประสบการณ์ด้านการเป็นแพทย์พี่เลี้ยงให้กับแพทย์รุ่นน้องหรือนักศึกษาแพทย์

.....
.....
.....

การมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อการแพทย์และสาธารณสุขในระดับอำเภอ จังหวัด หรือ ประเทศ

.....
.....

.....
การนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมระดับประเทศหรือนานาชาติ

.....
.....
.....
ผลงานวิจัยหรือบทความทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์

.....
.....
.....
ลายเซ็นผู้รับสมัคร.....

เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

สามารถยื่นเอกสารด้วยตนเองที่สาขาวิชาโรคไต ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ชั้น 7 อาคาร 1 ห้องพักอาจารย์แพทย์อายุรศาสตร์ หรือ ส่งเป็น PDF ไฟล์มาที่อีเมล nephroamamahidol@gmail.com

1. แบบแสดงความจำนง (ใบสมัคร)
2. รูปถ่าย 2 นิ้ว
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (Transcript)
5. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
6. สำเนาวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติอายุรศาสตร์ทั่วไป (ถ้ามี)
7. หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาแพทย์ประจำบ้านอายุรศาสตร์โรคไตชั้นปีที่2 หรือ วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติสาขาอายุรศาสตร์โรคไต
8. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากอาจารย์ และผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิด Recommendation 3 ฉบับ ส่งตรงถึง

ศ.นพ.บรรจง ภักดีกิจเจริญ

ห้องพักอาจารย์แพทย์อายุรศาสตร์ชั้น 7 อาคาร 1
โรงพยาบาลรามาธิบดี

270 ถ.พระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ 10400

9. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก (หากต้นสังกัดประกาศผลพิจารณาทุนแล้ว)