

รับสมัครแพทย์ประจำบ้านปีการฝึกอบรม 2567 รอบที่ 1
ตั้งแต่ วันที่ 8 กันยายน – 31 ตุลาคม 2566
สมัครทาง <http://med.mahidol.ac.th/graded/raf/>

หลักฐานการสมัคร

1. รูปถ่าย 1 หรือ 2 นิ้ว 1 ใบ (รูปถ่ายต้องเป็นพื้นขาวเท่านั้น) และไม่ถ่ายจากมือถือ
2. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
3. ผลสอบ ศรว.ชั้นที่ 1 และชั้นที่ 2
4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
5. สำเนาประกาศนียบัตรผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ
6. หลักฐานการบันทึก E-logbook ในการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (ตาม พส.012/12824 แพทยสภา ลงวันที่ 8 ธค.64)
7. ผลคะแนนสะสม CME (ตาม พส.012/12824 แพทยสภา ลงวันที่ 8 ธค.64)
8. แจ้งรายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งอยู่ และ E-mail ที่สามารถติดต่อได้ จำนวน 3 ท่าน
9. แรงจูงใจและทัศนคติต่องานเวชศาสตร์ฟื้นฟู (เขียนด้วยลายมือตนเอง) ประมาณ 1 หน้ากระดาษ A4
10. หนังสือรับรองจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม (ถ้ามี)
11. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
12. สำเนาทะเบียนบ้าน
13. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
14. ใบผลคะแนน MU-Grad PLUS หรือ TOEFL ITP (ที่จัดสอบโดยบัณฑิตวิทยาลัย ม.มหิดลเท่านั้น), TOEFL iBT, IELTS
15. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร(ปิตมิก) จำนวนทั้งหมด 3 ฉบับ
 - 15.1 อาจารย์โรงเรียนแพทย์ที่ผู้สมัครเคยศึกษา
 - 15.2 ผู้บังคับบัญชาในปัจจุบันหรือเคยปฏิบัติงาน
 - 15.3 แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูที่ราชวิทยาลัยให้การรับรองหรืออาจเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านอื่น กรณีไม่สามารถหาแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูรับรองได้

หมายเหตุ

- ตามประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูแห่งประเทศไทย เรื่องการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน การออกหนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครขอให้ผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน เตรียมซองจดหมายพร้อมค่าลงทะเบียนจัดส่งเจ้าหน้าที่ของถึงสถาบันฝึกอบรมที่ต้องการสมัครมอบแก่อาจารย์ผู้ออกหนังสือรับรองแนะนำผู้สมัคร เพื่อดำเนินการส่งจดหมายให้แก่สถาบันที่ต้องเข้ารับการฝึกอบรมโดยตรง หากผู้สมัครถือหนังสือรับรองมาเอง จะไม่ได้รับการพิจารณา
- หลักฐานการสมัคร ข้อ 6,7 เป็นข้อมูลเสริมประกอบการพิจารณา ไม่จัดอยู่เป็นเอกสารภาคบังคับ
- ภาควิชาฯ ไม่มีนโยบายปฏิเสธผู้สมัครที่มีความพิการ ซึ่งต้องการสิ่งอำนวยความสะดวก หากความพิการนั้นไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน

กำหนดสอบสัมภาษณ์วันจันทร์ที่ 13 พฤศจิกายน 2566
ณ ห้องประชุมฉัฐยา จิตประไพ ชั้น 3 ตึกศูนย์การแพทย์สิริกิติ์
กรณีที่ท่านมีข้อสงสัยหรือปัญหาในการสมัคร ติดต่อที่ คุณเกษรินทร์ ,คุณเทอดพงศ์
(kessarin1676.km@gmail.com, therdponkp@gmail.com)

หรือที่หมายเลขโทรศัพท์ของภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู (02-201-2717,02-201-1154)

แพทย์ประจำบ้านที่ได้รับคัดเลือก จะต้องลงทะเบียนเรียนหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก รายวิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ระยะเวลาเรียน 3 ปี โดยต้องเสียค่าลงทะเบียนเรียนตามที่กำหนด