



ประกาศ

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย

เรื่อง การรับสมัครแพทย์เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขาศัลยศาสตร์มะเร็งศีรษะและคอ

ปีการฝึกอบรม ๒๕๗๐ รอบที่ ๑

ตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม - ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

วิธีการสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

ให้แพทย์ผู้ประสงค์สมัครเข้ารับการฝึกอบรมฯ กรอกใบสมัครด้วยตนเองทางเว็บไซต์ “ศูนย์เวชพันธุศาสตร์ศึกษาแห่งประเทศไทย” <https://www.tmc.or.th/tcgme/Pages/SelectTier> โดยเข้าสู่ระบบสมัครด้วยบัญชี MD eService (กรณีไม่มีบัญชี MD eService ต้องทำการลงทะเบียนก่อนที่ doctor.tmc.or.th หากเกิดปัญหาในการลงทะเบียนด้วยบัญชี MD eService หรือต้องการแก้ไขข้อมูล เช่น เปลี่ยนชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ เป็นต้น ให้ติดต่อฝ่ายยุทธศาสตร์และสารสนเทศ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๘๗) และกรอกข้อมูลผู้สมัคร (ข้อมูลส่วนบุคคลสามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลของแพทยสภา) (MD e-connect) พร้อม Upload รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ พื้นหลังเรียบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) ขนาดรูปกว้าง ๑๒๐ พิกเซล สูง ๑๔๐ พิกเซล จำนวน ๑ รูป โดยแนบเป็นไฟล์ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ เมกะไบต์ ลงในระบบ

๑. เอกสารหลักฐานในการสมัครเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน (รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) สามารถเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลแพทยสภา เช่น

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
- ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)
- สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภาโดยตรงแล้ว

๒. ผู้สมัครต้อง upload เอกสารหลักฐานเพิ่มเติม(รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์) ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา **หรือ** หนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้านหรือการปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตรสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ชั้นปีสุดท้าย
- หนังสือจากต้นสังกัด**ลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด** อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อ เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งเข้าฝึกอบรม)

๓. การยื่นใบสมัคร แบบคำขอ: ให้ยื่นใบสมัคร แบบคำขอพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ตาม ๑ หรือ ๒ แล้วแต่กรณีตามที่ราชวิทยาลัยที่กำกับดูแลสาขา อนุสาขานั้นกำหนด พร้อมชำระค่าธรรมเนียม ๑,๔๐๐ บาท โดยต้องไม่เกินกว่าวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

๔. ให้ผู้สมัครติดต่อกับสถาบันฝึกอบรมที่เลือกไว้ เพื่อจัดเตรียมเอกสารหลักฐานตามที่สถาบันฝึกอบรมแต่ละแห่งกำหนด โดยเอกสารหลักฐานชุดนี้ให้ส่งไปที่สถาบันนั้น ๆ ไม่ต้องส่งมาที่ราชวิทยาลัยฯ
๕. กำหนดวันคัดเลือกแพทย์เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านพร้อมกันทุกสถาบัน **วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙**
-