**ใบสมัครสอบ**

**เพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอของแพทยสภา**

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ............................................................... ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่ ........................... เป็นแพทย์ประจำบ้านในหลักสูตรประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอของ สถาบัน .......................................................................... และ

( ) อยู่ระหว่างการฝึกอบรม ซึ่งจะสำเร็จหลักสูตร ภายในวันที่ 30 มิถุนายน ของปีที่จะสอบ

( ) สำเร็จการฝึกอบรมแล้ว ในปี (ปีที่จบ) ................. (ต้องไม่เกิน 3 ปี จึงจะมีสิทธิสอบ)

มีความประสงค์จะขอสอบเพื่อรับประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ จากแพทยสภา ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการสมัครสอบมาด้วย ดังนี้

1. ใบขอสมัครสอบ
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสำเนาวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. ใบรับรองจากสถาบันว่ามีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์หลักสูตรฯ
5. หลักฐานการจ่ายเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ...........................................................

 (.....................................................................)

 ผู้สมัครสอบ

**ใบรับรองจากสถาบัน**

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นายแพทย์/แพทย์หญิง ........................................................... ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่ ........................... เป็นแพทย์ประจำบ้านในหลักสูตรประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ ของสถาบัน ................................................................... และ

( ) อยู่ระหว่างการฝึกอบรม ซึ่งจะสำเร็จหลักสูตร ภายในวันที่ 30 มิถุนายน ของปีที่จะสอบ

( ) สำเร็จการฝึกอบรมแล้ว ในปี (ปีที่จบ) ................. (ต้องไม่เกิน 3 ปี จึงจะมีสิทธิสอบ)

มีผลประเมินระหว่างการฝึกอบรมผ่านตามเกณฑ์ของหลักสูตร (เอกสารแนบ) เป็นผู้มีความประพฤติดี มีเจตคติที่ดี ไม่มีปัญหาด้านจริยธรรม และมีคุณสมบัติครบตามเกณฑ์หลักสูตรในการเข้าสอบเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ

(ลงชื่อ) .........................................................

(....................................................................)

ตำแหน่ง .......................................................

**ผลการประเมินระหว่างการฝึกอบรม**

**หลักสูตรประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ**

**สถาบัน .................................. ปีการฝึกอบรม ............................**

**ของ นายแพทย์/แพทย์หญิง ..............................................................**

1. **ผลลัพธ์การฝึกอบรมตามเกณฑ์หลักสูตร**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ผลลัพธ์การฝึกอบรม** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |
| การดูแลรักษาผู้ป่วย (patient care) |  |  |
| ความรู้ ความเชียวชาญ และความสามารถในการแก้ปัญหาของผู้ป่วยและสังคมรอบด้าน (medical knowledge and skills) |  |  |
| การเรียนรู้จากการปฏิบัติและพัฒนาตนเอง (practice-based learning and improvement) |  |  |
| ทักษะปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสาร (interpersonal skills and communication) |  |  |
| ความเป็นมืออาชีพ (professionalism) |  |  |
| การปฏิบัติงานให้เข้ากับระบบ (system-based practice) |  |  |

1. **หัตถการที่ต้องทำได้ด้วยตนเอง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **หัตถการ** | **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |
| Ear surgery  | Wide excision of cancer pinna and reconstruction |  |  |
| Sleeve operation of ear canal |  |  |
| Facial surgery and reconstruction | Skin graft of head and neck |  |  |
| Local flap/Z-plasty of head and neck |  |  |
| Regional flap |  |  |
| Scar revision of head and neck |  |  |
| Laryngeal surgery | Laryngectomy, total |  |  |
| Tracheal resection  |  |  |
| Neck surgery | Neck dissection |  |  |
| Thyroidectomy  |  |  |
| Parotidectomy |  |  |
| Benign neoplasm removal (eg. Schwannoma) |  |  |
| Oral and pharyngeal surgery | Excision lip and repair |  |  |
| Glossectomy, partial, total |  |  |
| Mandibulotomy/ mandibulectomy |  |  |
| Nasal surgery | Maxillectomy, partial  |  |  |
| Maxillectomy, total |  |  |

สรุปผลการประเมิน ( ) ผ่าน ( ) ไม่ผ่าน

(ลงชื่อ) .........................................................

(....................................................................)

ตำแหน่ง .......................................................