**ใบสมัครสอบ**

**เพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ**

**สำหรับแพทย์ที่ไม่ได้อบรมในหลักสูตรประกาศนียบัตรฯ ของแพทยสภา**

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ................................................................................................ ใบประกอบโรคศิลป์เลขที่ ........................... สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา จากสถาบัน ......................................................และได้รับวุฒิบัติ/หนังสืออนุมัติ จากแพทยสภา ในปี .......................... มีความประสงค์จะขอสอบเพื่อรับประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอ จากแพทยสภา **ตามเกณฑ์กลุ่มที่ ...................** ทั้งนี้ได้แนบหลักฐานการสมัครสอบมาด้วย ดังนี้

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

**หลักฐานเฉพาะกลุ่ม ดังนี้**

**กลุ่มที่ 1** โสต ศอ นาสิกแพทย์ที่ปฏิบัติงานเป็นอาจารย์แพทย์ในหน่วยศัลยศาสตร์ศีรษะและคอในสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านโสต ศอ นาสิกวิทยา ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 ปี หรือ

**หลักฐานการสมัครสอบ**

* 1. ใบรับรองจากหัวหน้าภาค/หัวหน้าหน่วยงานว่าปฏิบัติงานในหน่วยศัลยศาสตร์ศีรษะและคอจริง
  2. ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยศัลยศาสตร์ศีรษะและคอว่ามีภาระงานเกี่ยวกับศัลยศาสตร์ศีรษะและคอที่เหมาะสม

**กลุ่มที่ 2** โสต ศอ นาสิกแพทย์ที่ได้รับประกาศนียบัตรด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอที่มีระยะเวลาการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 1 ปีจากสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านโสต ศอ นาสิกวิทยา ก่อนปี 2563 และไม่เกิน 5 ปี ที่มีเกณฑ์การทำหัตถการและการเข้าร่วมประชุมวิชการตามที่กำหนด ทั้งนี้ให้ปรับจำนวนตามสัดส่วนจำนวนปีที่จบการฝึกอบรม

**หลักฐานการสมัครสอบ**

1. สำเนาประกาศนียบัตรที่ได้รับจากสถาบันที่ฝึกอบรม หรือใบรับรองจากสถาบันว่าได้สำเร็จการฝึกอบรมตามหลักสูตรของสถาบันจริง
2. จำนวนหัตถการ (พิจารณาตามจำนวนปีที่จบหลักสูตร) รับรองโดยหัวหน้าหน่วยงาน
3. หลักฐานการเข้าร่วมประชุมตั้งแต่จบหลักสูตร

**กลุ่มที่ 3** โสต ศอ นาสิกแพทย์ที่ปฏิบัติงานทางด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอต่อเนื่องกัน ไม่น้อยกว่า 5 ปี ที่มีเกณฑ์การทำหัตถการและการเข้าร่วมประชุมวิชาการตามที่กำหนด

**หลักฐานการสมัครสอบ**

* 1. ใบรับรองจากหัวหน้าหน่วยงานว่าได้ปฏิบัติงานด้านศัลยศาสตร์ศีรษะและคอต่อเนื่องกัน ไม่น้อยกว่า 5 ปี จริง
  2. จำนวนหัตถการในรอบ 5 ปี รับรองโดยหัวหน้าหน่วยงาน
  3. หลักฐานการเข้าร่วมประชุมในรอบ 5 ปี

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

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

ผู้สมัครสอบ