



ประกาศ

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบที่ ๒

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์ แห่งประเทศไทย เปิดรับสมัครแพทย์เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รอบที่ ๒ ดังต่อไปนี้

๑. คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๒. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๓. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จำนวน ๒ ตำแหน่ง
๔. คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี จำนวน ๑ ตำแหน่ง
๕. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำนวน ๒ ตำแหน่ง
๖. โรงพยาบาลราชวิถี จำนวน ๒ ตำแหน่ง

****ผู้ที่ต้องการสมัคร** ส่งใบสมัครตามแบบฟอร์มที่กำหนดพร้อมหลักฐานต่าง ๆ โดยสแกนเป็น PDF ไฟล์
ส่งไปที่ คุณเดือนเพ็ญ เลิศรัตนวิสุทธิ ทางอีเมล rcotsecretariat@gmail.com ระหว่าง วันที่ ๑๖-๓๑ มีนาคม
๒๕๖๖ และแจ้งความจำนงค์จะไปสอบคัดเลือกที่สถาบันใดสถาบันเดียวที่ รศ.นพ.พรเทพ เกษมศิริ ที่อีเมล
residentent2022@gmail.com ภายในวันที่ ๑-๗ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๒:๐๐ น. และจะมีการสอบคัดเลือก
พร้อมกันในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น.**

หากยังมีผู้ที่สมัครไว้แล้วแต่ยังไม่มีที่เรียนในการสอบคัดเลือกครั้งแรกจะจัดให้มีการสอบคัดเลือกใน
สถาบันที่ยังมีตำแหน่งว่างในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๘:๐๐ น

เมื่อได้รับการคัดเลือกจากสถาบันแล้ว ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องเข้าไปกรอกใบสมัครด้วยตนเองที่
“ศูนย์เวชบัณฑิตศึกษาแห่งประเทศไทย” <https://tmc.or.th/tcgme/Pages/SelectTier> แล้วพิมพ์ลงกระดาษ
พร้อมลงชื่อ (มิฉะนั้นจะไม่สามารถเข้าฝึกอบรมได้) ระหว่างวันที่ ๑-๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ และส่งใบสมัครมาที่
ราชวิทยาลัยโสตฯ ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ที่

ราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย
ชั้น ๑๐ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี
เลขที่ ๒ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประชาชน
๒. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ-สกุล)
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๕. สำเนาประกาศนียบัตรที่แสดงว่าได้ผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะของแพทยสภา
๖. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อ เข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม)
๗. ค่าธรรมเนียมการสมัคร (จ่ายเมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกอบรม) จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) (โอนเข้าธนาคารไทยพาณิชย์ สาขานนทบุรี โกสินทร์สมโภช (บ้านแมกไม้) เลขที่บัญชี ๑๖๖-๒๓๘๘๒๙-๘ ชื่อบัญชีราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย) และส่งหลักฐานการจ่ายเงินไปที่ email : rcotsecretariat@gmail.com

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๖



พลตรีหญิง รองศาสตราจารย์ ปริยนันท์ จารุจินดา
เลขาธิการราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย