



ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๓/๕๖๒

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอธิบดี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมควบคุมโรค สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ร่วมกับโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี
ณ ศรีราชา ได้เปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ ประจำปี
การศึกษา ๒๕๖๘ กำหนดการรับสมัคร เงื่อนไข และคุณสมบัติของผู้สมัครตามประกาศของสถาบันเวชศาสตร์
ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่านประชาสัมพันธ์ให้แพทย์
ที่มีความสนใจรับทราบโดยทั่วกัน กำหนดการรับสมัครจนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ โดยสามารถเข้าไปศึกษา
รายละเอียด และดาวน์โหลดใบสมัครได้ทาง <https://ddc.moph.go.th/ipm/> หรือสอบถามเพิ่มเติมได้ที่
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิสิทธิ์ วิจิตรโกสม)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗-๘ ต่อ ๓๐๑



ห้องผู้ตรวจราชการ เขต... 8.....
เลขที่รับ... 212.....
วันที่... ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๘.....
เวลา... 10.35 น.....

Chms

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
เลขที่รับ... 504.....
วันที่... ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๘.....
เวลา... 15.35 น.....

กองตรวจราชการ
เลขที่รับ... 1144.....
วันที่... ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๘.....
เวลา... 8.48.....

บันทึกข้อความ - ๓ ก.พ. ๒๕๖๘

ส่วนราชการ... กรมควบคุมโรค สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๖๖

ที่ สธ.๐๔๓๘.๖/๑๑๐๗

วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘

บริหารพื้นที่ภาคกรุงเทพ

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ รอบพิเศษ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

๓ ก.พ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๘

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ร่วมกับโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ได้เปิดหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ เพื่อผลิตแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ ให้สามารถเฝ้าระวัง สอบสวนโรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพ โดยมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพและความปลอดภัยของประชากรวัยทำงาน การเฝ้าระวังดูแลสุขภาพผู้ที่สัมผัสกับความเครียดที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตลอดระยะเวลาทำงาน

กรมควบคุมโรค ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ รอบพิเศษ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ โดยเปิดรับสมัครแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ จำนวน ๑ อัตรา กำหนดการรับสมัครจนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ซึ่งสามารถเข้าไปศึกษารายละเอียดและดาวน์โหลดใบสมัครได้ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/ipm/> หรือ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา และ QR code ที่ปรากฏด้านล่างนี้ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

(นายดิเรก จำเริญ)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมควบคุมโรค

เห็นชอบ มอบ

- ☐ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
- ☐ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘
- ☐ หัวหน้ากลุ่มงานราชการ เขตสุขภาพที่ ๘
- ☐ อื่น ๆ.....



รายละเอียดหลักสูตร

๓๐

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

๓๑ ม.ค. ๒๕๖๘



ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์
รอบพิเศษ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี
ณ ศรีราชา ได้กำหนดการรับสมัครแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ โดยมีรายละเอียดการ
รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ดังนี้

๑. จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่ได้รับได้ จำนวน ๑ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) ไม่จำกัดเพศ อายุ เชื้อชาติ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมือง รสนิยมทางเพศ และเศรษฐกิจฐานะ
- ๒) มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์แพทยสภาในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง
- ๓) มีความประพฤติ ทักษะ ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี
- ๔) แผนงานฝึกอบรมฯ มีนโยบาย ไม่กีดกันผู้มีความพิการหรือความเจ็บป่วย ยกเว้น กรณีที่ความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้น อาจเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน และความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้นอาจส่งผลต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย/ผู้รับบริการและตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข. คุณสมบัติเฉพาะ

(๑) ผู้สมัครที่มีต้นสังกัด

(๑.๑) ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทยสภารับรอง ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว

(๑.๒) ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว

(๒) ผู้ที่ไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)

(๒.๑) ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทยสภารับรอง ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว

(๒.๒) ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะและได้ปฏิบัติงาน/ปฏิบัติงานชุดเงินทุนเพิ่มอีก ๒ ปีแล้ว (ได้รับใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาอย่างน้อย ๓ ปี)

(๒.๓) ปลอดการระงับการชดใช้ทุน หรือการระงับอื่นกับหน่วยงานของรัฐ

๓. หลักเกณฑ์และกระบวนการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือกแพทย์ การพิจารณาคัดเลือกแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน
แขนงอาชีวเวชศาสตร์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมีความโปร่งใสและเท่าเทียมยุติธรรมสอดคล้องกับ
ข้อกำหนดของแพทยสภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
จึงขอกำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๓.๑ เกณฑ์การคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบของแพทยสภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย
- ๒) การตัดสินการคัดเลือกแพทย์ พิจารณาจากการรวมคะแนนตามลำดับ ดังนี้

๒.๑) คะแนนการสัมภาษณ์	๘๐%
๒.๑.๑) ความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ป้องกัน	
๒.๑.๒) ทักษะและประสบการณ์การทำงาน/ผลงานวิชาการ/ผลการเรียน	
๒.๑.๓) ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)	
๒.๑.๔) ทักษะคนดี	
๒.๒) หนังสือรับรองแนะนำผู้สมัคร (Recommendation Letter)	๒๐%
รวม	๑๐๐%

๓) การพิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ต้องได้รับคะแนนผ่านเกณฑ์การสอบคัดเลือกร้อยละ ๖๐

๓.๒ เกณฑ์การคัดเลือกเฉพาะ

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาผู้สมัครจากต้นสังกัดของผู้สมัคร ตามลำดับดังต่อไปนี้

๑. ต้นสังกัดอยู่ในกรมควบคุมโรค
๒. ต้นสังกัดโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
๓. ต้นสังกัดภายในกระทรวงสาธารณสุข
๔. ต้นสังกัดอื่นๆ อยู่ภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
๕. ไม่มีต้นสังกัด

๓.๓ วิธีการคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครส่งใบสมัครเป็นทางการและหลักฐานประกอบการสมัครให้สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาตามกำหนดการรับสมัคร
- ๒) สอบข้อเขียน และวิพากษ์งานวิจัยหรือบทความทางวิชาการก่อนการสอบสัมภาษณ์ตามกำหนดเวลา และหลักเกณฑ์ของหลักสูตร
- ๓) สอบสัมภาษณ์ผู้สมัครโดยคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ฯ ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ตามกำหนดเวลา และหลักเกณฑ์ของหลักสูตร
- ๔) ตัดสินผลการคัดเลือกตามเกณฑ์การคัดเลือกข้างต้น กรณีที่คะแนนใกล้เคียงกันขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

ทั้งนี้ ให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ พิจารณาเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญ แก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานขาดใช้ทุนเป็นองค์ประกอบสำคัญในการพิจารณาเลือก

๔. หลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเป็นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ ต้องส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

- (๑) ใบสมัครแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์
- (๒) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปีตรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป

- (๓) สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- (๔) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- (๕) สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
- (๖) หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/
หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน
จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
- (๗) หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
- (๘) หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ
(Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่
 - ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication
 - สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับ และสำเนาโดยให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ

๕. การยื่นใบสมัคร

ผู้มีสิทธิสมัครเป็นแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ สามารถส่งใบสมัครแพทย์ฯ และเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค หรือทาง Email: ipm.ocemed@gmail.com ทั้งนี้ผู้สมัครต้องส่งเอกสารตัวจริงทั้งหมดมายังสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โดยส่งทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘

๖. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

๖.๑ การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค จะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ ณ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค อาคาร ๑ ชั้น ๑ สถาบันบำราศนราดูร ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี และทางเว็บไซต์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://ddc.moph.go.th/ipm/> หรือ Facebook ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://www.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine> ภายในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๘

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ต้องดำเนินการกรอกใบสมัครตามระบบของแพทยสภาด้วยตนเองได้ทางเว็บไซต์ <http://www.tmc.or.th/tcgme> ระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ แล้วพิมพ์ยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ณ สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ตามที่อยู่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๖.๒ การรายงานตัวและการเริ่มฝึกอบรม

ผู้ผ่านการคัดเลือกแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ ให้มารายงานตัวและเริ่มฝึกอบรมที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาหรือโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ในวันจันทร์ที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ หากไม่มารายงานตัวตามวัน และสถานที่ดังกล่าว ให้ถือว่าสละสิทธิ์

หมายเหตุ: ทั้งนี้ หากมีการปรับเปลี่ยนวัน และสถานที่ที่จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๗. เงื่อนไขและข้อจำกัด

- (๑) ผู้สมัครทุกคนจะต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้อง ครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะ ถึงแม้จะประกาศผลการคัดเลือกแล้วก็ตาม
- (๒) ต้นสังกัด หมายถึง หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐและสภาภาาชาตไทยรวมทั้ง หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘



(นางสาวสุนนี วัชรสินธุ์)

ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

หมายเหตุ

อำนาจการตัดสินใจการคัดเลือกแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ ให้คณะกรรมการ คัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ เป็นผู้พิจารณา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหาร หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

ติดต่อสอบถาม:

กลุ่มอาชีวเวชศาสตร์

โทร. ๐ - ๒๕๕๐ - ๓๗๒๖

โทรสาร -



เอกสารประกอบการรับสมัครฯ



โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
สภากาชาดไทย

ลำดับที่

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน
แพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์
สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
รอบพิเศษ ปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ตำแหน่ง.....
ภาษาอังกฤษ (ตัวบรรจง).....
๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....กรุ๊ปเลือด.....
๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก ชื่อที่พัก.....หมายเลขห้องพัก.....
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....
Email address:ID Line:
๕. ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
๖. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
๗. ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....
๘. จบแพทย์ที่สถาบัน.....ปี พ.ศ.ที่จบ.....GPA.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....เบอร์โทรศัพท์.....
๙. ประวัติการศึกษา

ระดับ	สถานที่ศึกษา	สำเร็จชั้น	เมื่อ พ.ศ.	GPA
๑.๑ ประถมศึกษา				
๑.๒ มัธยมศึกษา				
๑.๓ มหาวิทยาลัย				
๑.๔ สถาบันอื่น ๆ				

๑๐. ประวัติการทำงานหลังจากจบจากคณะแพทยศาสตร์

ชื่อและที่อยู่ของสถานที่ทำงาน	วันเดือนปีที่ทำงาน		เหตุผลและลักษณะของการลาออก
	จาก	ถึง	
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			

๑๑. สถานภาพในการสมัครเข้าฝึกอบรม

- ☐ มีต้นสังกัด ระบุ.....
- ☐ ไม่มีต้นสังกัด

๑๒. เหตุผล/แรงบันดาลใจในการสมัครเข้าอบรมแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์

[illegible]

๑๓. ประสบการณ์ในการปฏิบัติงาน/ผลงาน ในด้านอาชีพเวชศาสตร์

[illegible]

๑๔. ความมุ่งหวัง/เป้าหมาย หลังการฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทางด้านอาชีวเวชศาสตร์

๑๕. ความสามารถพิเศษ (ภาษา, คอมพิวเตอร์, ฯลฯ) หรือกิจกรรมที่เคยทำมาในอดีต

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

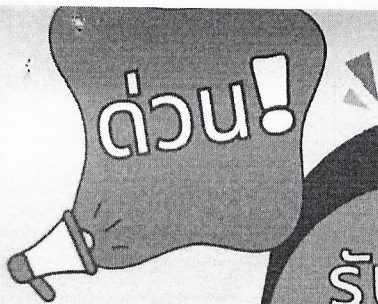
(.....)

ผู้สมัคร

ลงวันที่.....

หมายเหตุ

๑. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านนี้ ใช้เป็นการภายในสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาเท่านั้น ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน และต้องปฏิบัติตามระเบียบการสมัครตามที่แพทยสภากำหนด
๒. ในหัวข้อ ๑๒ - ๑๔ ถ้าพื้นที่ไม่พอ ผู้สมัครสามารถเขียน/พิมพ์ในกระดาษอื่นเพิ่มเติม และแนบพร้อมใบสมัครได้
๓. ต้องยื่นหลักฐานต่อไปนี้ ก่อนวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘ (สามารถยื่นใบสมัครก่อนได้)
 - ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ
 - รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป
 - สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
 - หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
 - หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
 - หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่ ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ
๔. สามารถส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน และเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค หรือทาง Email: ipm.ocemed@gmail.com ทั้งนี้ผู้สมัครต้องส่งเอกสารตัวจริงทั้งหมดมายังสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โดยส่งทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองที่ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
สภากาชาดไทย

รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน อาชีวเวชศาสตร์

 **สมัครเลย !!!**

ตั้งแต่วันนี้ถึง **31 มี.ค. 68**

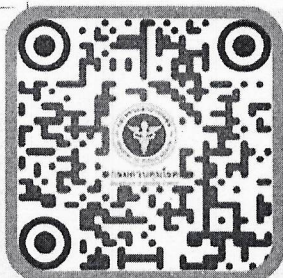
WE REALLY NEED YOU

1

อัตราเท่านั้น !

คุณสมบัติ

- เป็นแพทย์ที่มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผ่านการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว
- หากมีต้นสังกัดหรือมีทุนจะพิจารณาเป็นพิเศษ



“**สอบคัดเลือก**
10 เม.ย. 68”

สอบถามเพิ่มเติม

- โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
☎ 038 320 200 ต่อ 21542
- สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
☎ 02 590 3726

