



ประกาศ ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ๑๐ / ๒๕๖๖

เรื่อง ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านอนุสาขา
ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗

ตามที่แพทยสภา กำหนดให้ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ให้มีการรับสมัคร
แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ประจำบ้านอนุสาขา ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. กำหนดเวลา

รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน (แผน ก) : ระหว่างวันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

๒. หลักสูตรที่เปิดรับฝึกอบรม (โดยการรับรองของแพทยสภา)

- ๒.๑ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย (๑๘ ตำแหน่ง)
- ๒.๒ สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา (๖ ตำแหน่ง)
- ๒.๓ สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (๓ ตำแหน่ง)
- ๒.๔ อนุสาขาภาพวินิจฉัยขั้นสูง (๕ ตำแหน่ง)
- ๒.๕ อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท (๓ ตำแหน่ง)
- ๒.๖ อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท (๑ ตำแหน่ง)
- ๒.๗ อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว (๓ ตำแหน่ง)

๓. วิธีการสมัคร

๓.๑ ใบสมัครและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัครแพทย์ประจำบ้าน

๓.๑.๑ ใบสมัคร : กรอกใบสมัครด้วยตนเองทาง website : <http://www.tmc.or.th/tcgm>

๓.๑.๒ เอกสารหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร มีดังนี้

(ก) กรอกข้อมูลใบสมัครด้วยตัวเอง (ตามข้อ ๓.๑.๑) ให้ครบถ้วน พิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนามพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง
ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป ในกรอบที่กำหนด

(ข) หลักฐานการประกอบการสมัครตามรายการดังนี้

๑. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
๒. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล/ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปี
สุดท้าย ให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตร
ก่อนวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๕. สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ หรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่
ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ เฉพาะผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตั้งแต่ปี พ.ศ.
๒๕๓๘
๖. หนังสือรับรองการตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับความจำเป็นและความเหมาะสมของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ
๗. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรอง
ว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัด
ตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๘. สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ในส่วนภูมิภาคชั้นปีสุดท้าย เฉพาะการสมัครในกรณีสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในสาขาประเภทที่ ๓

๔. หลักฐานอื่นๆ ที่สถาบันกำหนด

ของ สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา และ สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

๑. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จำนวน ๒ ฉบับ (แพทย์ผู้แนะนำ ๒ ท่าน)
๒. ผลการสอบพร้อมคะแนนสอบเพื่อขอรับการประเมินและการรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศรว.) ชั้นตอนที่ ๑ และ ๒
๓. คะแนนสอบภาษาอังกฤษ โดยมีผลคะแนนที่ยังไม่หมดอายุก่อนวันเข้าฝึกอบรม (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗) โดยใช้คะแนนภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้
 - การสอบ CU-TEP คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕
 - การสอบ TOEFL คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕๐
 - การสอบ IELTS คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔.๐๐
๔. เกรดเฉลี่ยสำหรับผู้สมัคร
 - ๔.๑ สำหรับผู้สมัครที่มีต้นสังกัด เกรดเฉลี่ยสะสมแพทยศาสตรบัณฑิต ไม่ต่ำกว่า ๒.๘๐
 - ๔.๒ สำหรับผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด เกรดเฉลี่ยสะสมแพทยศาสตรบัณฑิต ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

ของ อนุสาขาภาพวินิจฉัยขั้นสูง, อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท, อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว, อนุสาขารังสีร่วมรักษากระดูก

๑. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร จำนวน ๒ ฉบับ (แพทย์ผู้แนะนำ ๒ ท่าน)
๒. คะแนนสอบภาษาอังกฤษ โดยมีผลคะแนนที่ยังไม่หมดอายุก่อนวันเข้าฝึกอบรม (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗) โดยใช้คะแนนภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่อไปนี้
 - การสอบ CU-TEP คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕
 - การสอบ TOEFL คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔๕๐
 - การสอบ IELTS คะแนนไม่ต่ำกว่า ๔.๐๐
๓. เกรดเฉลี่ยสำหรับผู้สมัคร
 - ๓.๑ สำหรับผู้สมัครที่มีต้นสังกัด เกรดเฉลี่ยสะสมแพทยศาสตรบัณฑิต ไม่ต่ำกว่า ๒.๘๐
 - ๓.๒ สำหรับผู้สมัครที่ไม่มีต้นสังกัด เกรดเฉลี่ยสะสมแพทยศาสตรบัณฑิต ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐
๔. สำเนาวุฒิบัตรฯ ในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัย หรือหนังสือรับรองการเป็นแพทย์ประจำบ้านปีสุดท้ายในสาขารังสีวิทยาวินิจฉัยในปีการศึกษานั้น จากหัวหน้าภาควิชา ของสถาบันที่เข้ารับการฝึกอบรม

๕. แบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ปฏิบัติงานเพื่อวุฒิบัตร

ให้ยื่นใบสมัคร/แบบคำขอพร้อมหลักฐานต่างๆ ตามข้อ ๔ โดยเป็นความจริง ๑ ชุด พร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียม ๑,๔๐๐ บาท หากส่งทางไปรษณีย์จะต้องส่งภายในวันศุกร์ที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร

ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๙
เลขที่ ๒ ซอย ศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

การชำระค่าธรรมเนียม

ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย(บอร์ด)”

เลขที่บัญชี ๐๔๓ - ๓ - ๕๕๑๙๔ - ๑ บัญชีออมทรัพย์

ธนาคารกสิกรไทย สาขาโรงพยาบาลศิริราช

๖. กำหนดวันสัมมนา

สาขารังสีวิทยาวินิจฉัย

วันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๘๑๐ อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๘

สาขารังสีรักษาและมะเร็งวิทยา

วันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๗๑๑ อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๗

สาขาเวชศาสตร์นิวเคลียร์

วันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๗๑๒ อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๗

อนุสาขาภาพวินิจฉัยขั้นสูง

วันศุกร์ที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๘๑๐ อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๘

อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท

วันจันทร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๘๑๐ อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ ชั้น ๘

อนุสาขารังสีร่วมรักษาแบบประสาท

วันพุธที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมหน่วย Intervention อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น ๗

อนุสาขารังสีร่วมรักษาของลำตัว

วันจันทร์ที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมหน่วย Intervention อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ ชั้น ๗

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ จาตุรนต์ ตันติวัตนะ)

หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หน่วยธุรการภาควิชารังสีวิทยา : นางสาวดาริกา ทาทิพย์
งานด้านการเรียนการสอนก่อนปริญญา และ หลังปริญญา

โทร ๐๒-๒๕๖-๔๐๐๐ ต่อ ๖๐๘๔๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : darika.t@chula.ac.th