



ประกาศ ภาควิชาชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ที่ ๓๕ /๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้านอนุสาขา หลักสูตร 2 ปี

ภาควิชาชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วย ภาควิชาชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จะมีการเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขา หลักสูตร 2 ปี เพื่อเข้าฝึกอบรมและสอบฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังมีรายละเอียดดังนี้

กำหนดการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๑-๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๓

หลักสูตรที่เปิดรับฝึกอบรม (โดยการรับรองของแพทยสภา)

1. อนุสาขาชีวร่วมรักษาระบบประสาท (๑ ตำแหน่ง)
2. อนุสาขาชีวร่วมรักษาของลำตัว (๓ ตำแหน่ง)
3. อนุสาขาภาพวินิจฉัยระบบประสาท (๔ ตำแหน่ง)
4. อนุสาขาภาพวินิจฉัยขั้นสูง (๕ ตำแหน่ง)

**ขั้นตอนและเอกสารการสมัคร**

1. กรอกข้อมูลใบสมัครด้วยตัวเองทาง website: <http://www.tmc.or.th/tcgme> ให้ครบถ้วน พิมพ์ลงกระดาษเพื่อลงนามพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรงขนาด 2 นิ้ว ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 1 รูป ในกรอบที่กำหนด
2. แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตามรายการต่อไปนี้
  - 2.1 สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
  - 2.2 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล / ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
  - 2.3 สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 2.4 สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2.5 หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัด อนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญามีมือได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) โดยใช้แบบหนังสือรับรองต้นสังกัดตามแบบที่กำหนด ยกเว้นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน อนุสาขา ของสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข

2.7 สำเนาหนังสืออนุมัติหรืออุณิปัตร หรือหนังสือรับรองการปฏิบัติงานเป็นแพทย์ประจำบ้าน หรือปฏิบัติงานเพื่อการสอบบุณิบัตร ในชั้นปีสุดท้าย

2.8 หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครจำนวน 2 ฉบับ (แพทย์ผู้แนะนำ 2 ท่าน)

2.9 สำเนาคะแนนภาษาอังกฤษ มีกำหนดหมดอายุอย่างน้อย หลังวันที่ 1 กรกฎาคม 2564  
โดยมีเกณฑ์คะแนน ดังต่อไปนี้

- CU-TEP ไม่ต่ำกว่า 45 คะแนน
- TOEFL ไม่ต่ำกว่า 450 คะแนน
- IELTS ไม่ต่ำกว่า 4.00 คะแนน

2.10 แบบคำขอและเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่ออุณิบัตรให้ยื่นใบสมัคร/แบบคำขอพร้อมหลักฐานต่างๆ ตามข้อ 2.1-2.9 โดยเป็นตัวจริง 1 ชุด (แพทย์ส่วน) และสำเนา 2 ชุด พร้อมแนบทหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม 700 บาท หากส่งทางไปรษณีย์จะต้องส่งภายในวันพุธที่ 28 ตุลาคม 2563 โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

### 3. ที่อยู่สำหรับจัดส่งเอกสาร

ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 9  
เลขที่ 2 ซอย ศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

### 4. การชำระค่าธรรมเนียม

ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยรังสีแพทย์แห่งประเทศไทย(บอร์ด)”  
เลขที่บัญชี 043 - 3 - 59194 - 1 บัญชีออมทรัพย์  
ธนาคารกสิกรไทย สาขาโรงพยาบาลศิริราช

### 5. การคัดเลือก

#### กำหนดการสอบสัมภาษณ์

##### หลักสูตรอนุสาขาภาควินิจฉัยระบบประสาท

วันพุธที่ 17 ธันวาคม 2563

เวลา 10.00 น.

สถานที่ ห้องประชุม 820 ชั้น 8 อาคารศูนย์ความก้าวหน้าทางวิชาการ

##### หลักสูตรอนุสาขาธารงสีร่วมรักษาของสำตัว

วันศุกร์ที่ 18 ธันวาคม 2563

เวลา 13.30 น.

สถานที่ ห้องประชุม หน่วยรังสีร่วมรักษาและหลอดเลือด ชั้น 7 อาคารภูมิสิริฯ

##### หลักสูตรอนุสาขาธารงสีร่วมรักษาระบบประสาท

วันศุกร์ที่ 18 ธันวาคม 2563

เวลา 13.30 น.

สถานที่ ห้องประชุม หน่วยรังสีร่วมรักษาและหลอดเลือด ชั้น 7 อาคารภูมิสิริฯ

หลักสูตรอนุสาขาพาณิชย์ชั้นสูง

วันจันทร์ที่ 21 ธันวาคม 2563

เวลา 12.00 น.

สถานที่ ห้องประชุม 820 ชั้น 8 อาคารศูนย์ความก้าวหน้าทางวิชาการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์ ชาตรุนต์ ตันติรัตนะ)

หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา  
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย