



การรับสมัคร การคัดเลือก ประกาศผลการคัดเลือก การรายงานตัว
กำหนดการโครงการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะนักร้อง

วิธีการรับสมัครและการคัดเลือก (matching)

แพทยสภากำหนดการรับสมัคร คัดเลือก และเลือกสถาบัน ดังนี้

๑. **รับสมัครระหว่างวันที่ ๑ - ๒๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๙**

๒. **วิธีสมัคร** ให้ผู้มีสิทธิสมัครดำเนินการสมัครตามขั้นตอนต่อไปนี้

๒.๑ เข้าเว็บไซต์ www.tmc.or.th ไปที่ประกาศแพทยสภา ที่ ๓/๒๕๖๙ เรื่อง หลักเกณฑ์ของโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนักร้องสำหรับแพทย์ที่ไม่มีสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และประกาศแพทยสภา ที่ ๓/๒๕๖๙ เรื่อง การสมัครเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนักร้องสำหรับแพทย์ที่ไม่มีสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ศึกษารายละเอียดในประกาศฯ

๒.๒ ดาวนโหลดเอกสารใบสมัคร (มี ๓ ส่วน)

ก. ใบสมัครเข้าฝึกอบรมฯ (๘ แผ่น)

ข. แบบประเมินโรคซึมเศร้า ๙ คำถาม (๙Q)

ค. แบบประเมินคุณลักษณะการเข้าฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

- แจ้งความประสงค์เบื้องต้นเลือกสถาบันที่ต้องการ

- ใหกรอกข้อมูลการสมัครและตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน ลงลายมือชื่อในใบสมัคร พร้อมรับรองสำเนาเอกสารหลักฐานต่าง ๆ

- แนบภาพถ่ายจำนวน ๒ รูป ขนาด ๒ นิ้ว เป็นภาพหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

๒.๓ ชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๓๑๙ - ๒๙๙๘๘๘ - ๒ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. สาขางามวงศ์วาน

๒.๔ ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครฯ พร้อมหลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร ๒ ชุด (ฉบับจริง ๑ ชุด และสำเนา ๑ ชุด) ให้แก่แพทยสภา วิธีการจัดส่งมีดังนี้

๒.๔.๑ นำส่งด้วยตนเองที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมิตลาลิเบศร ชั้น ๑๒ ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ (ตามวันเวลาทำการ)

๒.๔.๒ ทางไปรษณีย์ จัดส่งตามที่อยู่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมิตลาลิเบศร ชั้น ๑๒ เลขที่ ๘๘/๑๙ ซอยสาธารณสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๘๐ (วงเล็บมุมซอง **โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะนักร้องฯ**) ภายในวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ หากเกินเวลาที่กำหนด จะถือว่าการสมัครเข้าโครงการฯ เป็นโมฆะ

๓. การคัดเลือก **ผู้สมัครจะต้องมารับการคัดเลือกด้วยตนเอง** ในวันจันทร์ ที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไป ที่แพทยสภา ห้องประชุมวชิรเวช ชั้น ๑๔ อาคารมหิตลาธิเบศร แพทยสภาจะเป็นผู้ดำเนินการจัดสรรสถาบันให้โดยวิธีการจับฉลาก รายละเอียดจะชี้แจงให้ทราบ ในวันคัดเลือก

๔. ประกาศผลการคัดเลือก

จะประกาศให้ทราบทันทีหลังการจับฉลาก

๔.๑ ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกต้องส่งหนังสือยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน เพิ่มพูนทักษะนักร้องฯ และจ่ายค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมและปฏิบัติงาน จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๓๑๙ - ๒๙๙๘๘๘๘ - ๒ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. สาขางามวงศ์วาน และรับทราบว่าจะไม่สามารถเรียกคืนค่าธรรมเนียมดังกล่าวได้ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๔.๒ ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกแล้ว ไม่สามารถโอนสิทธิของตนให้แก่ผู้สมัครคนอื่นได้

๔.๓ การตัดสินใจผลการคัดเลือกจับฉลาก เลือกลงสถาบัน หรือผลการตัดสินใจใด ๆ ในกรณีที่มีปัญหา ให้เป็นที่สิ้นสุดและเด็ดขาดจากแพทยสภา ที่ดำเนินการจับฉลากในวันนั้น

๕. การรายงานตัว กำหนดการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ

๕.๑ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือก **ภายในวันศุกร์ที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙**

๕.๒ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะ ในวันจันทร์ ที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ และต้องมุ่งมั่นที่จะฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะให้จบสิ้น ภายในเวลา ๑๒ เดือน กรณีที่ไม่เป็นไปตามกำหนดการหรือมีข้อขัดข้องให้สถาบันแจ้งเรื่องให้แพทยสภาทราบ **กรณีที่ลาออกระหว่างการฝึกปฏิบัติงานโดยไม่มีเหตุผลอันสมควรจะถูกตัดสิทธิ์การสมัครเข้าในโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะทุกโครงการเป็นเวลา ๑ ปี**

กำหนดการจัดสรรสถาบันฝึกอบรมและปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะด้วยวิธีจับฉลาก
วันจันทร์ ที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ห้องประชุมชิรเวช ชั้น ๑๔ อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

- ๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. - ลงทะเบียนที่หน้าห้องประชุม
- ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารของผู้สมัครที่โต๊ะลงทะเบียน
 - รับฉลากสำหรับการคัดเลือก ๒ ใบ
 - รับเอกสารชี้แจงรายละเอียดและขั้นตอนของการจับฉลากจัดสรรสถาบัน
- ๑๓.๐๐ น. - ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกฯ พร้อมผู้ปกครอง คณะอนุกรรมการดำเนินการฯ และคณะผู้บริหารของสถาบัน
- พร้อมกัน ณ ห้องประชุมชิรเวช ชั้น ๑๔ อาคารมหิตลาธิเบศร นั่งตามโซนที่กำหนดไว้
- ๑๓.๑๐ – ๑๓.๒๐ น. - ศ.เกียรติคุณ พญ.สมศรี เผ่าสวัสดิ์ นายกแพทย์สภา
- กล่าวต้อนรับผู้สมัครและผู้ปกครอง
 - ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการฯ
- ๑๓.๒๐ – ๑๓.๓๐ น. - ศ.เกียรติคุณนายแพทย์อมร ลีลารัตน์ ประธานคณะทำงานฯ
- กล่าวต้อนรับผู้สมัครและผู้ปกครอง
 - ชี้แจงรายละเอียด ขั้นตอนและกระบวนการคัดเลือก
- ๑๓.๓๐ น. – ๑๓.๕๐ น. - ผู้บริหารของแต่ละสถาบันฯ กล่าวทักทายผู้สมัครและผู้ปกครอง (สถาบันละ ๕ นาที)
- ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก
 - รพ.สมเด็จพระปิยะเกล้า
 - รพ.นพรัตนราชธานี
- ๑๔.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น. - ดำเนินการคัดเลือก
- ประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกของแต่ละสถาบัน
 - ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกส่งหนังสือยืนยันเข้ารับการฝึกอบรมและปฏิบัติงานฯ
 - ชำระค่าใช้จ่ายสำหรับการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด (มหาชน) บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๓๑๙ – ๒๙๙๘๘๘ – ๒ ชื่อบัญชี โครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะ กทม. สาขางามวงศ์วาน
 - ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกต้องไปรายงานตัว ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือก ภายในวันศุกร์ ที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ

ผู้สมัครที่มาช้ากว่าเวลา ๑๓.๐๐ น. แพทย์สภาจะจัดสรรสถาบันให้ หลังจากการดำเนินการจับฉลากในรอบแรกเสร็จสิ้นแล้ว และสถาบันยังมีศักยภาพเหลือ

เอกสารชี้แจงรายละเอียดและขั้นตอนของการจัดสรรสถาบัน

๑. ผู้สมัครและผู้ปกครองนั่งตามโซนที่กำหนดไว้
๒. ผู้สมัครกรอกข้อมูลในฉลากทั้งสองใบ (ด้วยตัวบรรจง)
 - (๒.๑) โดยระบุ
 - ชื่อ-นามสกุล
 - เลขที่ใบอนุญาตฯ
 - สถาบันที่ต้องการ
 - (๒.๒) นำฉลากใบที่ ๑ หย่อนลงในกล่องชื่อ “กล่องรวมๆ” และนำฉลากใบที่ ๒ หย่อนลงในกล่องชื่อ “กล่องสถาบัน” ตามที่ต้นต้องการ
๓. การจับฉลากเพื่อจัดสรรสถาบัน
 - (๑) กรรมการนับจำนวนฉลากใน “กล่องรวมๆ” ซึ่งจะต้องเท่ากับจำนวนฉลากใน “กล่องสถาบัน” ทุกกล่องรวมกัน
 - (๒) กรรมการนับจำนวนฉลากผู้สมัครในแต่ละกล่องของแต่ละสถาบัน
 - (๒.๑) สถาบันที่มีผู้สมัครเลือกเท่ากับจำนวนตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร
 - จะประกาศรายชื่อให้ทราบจนครบทุกใบ จากนั้นแจ้งปิดรับสมัครในสถาบันดังกล่าว
 - (๒.๒) สถาบันที่มีผู้สมัครเลือกเกินจำนวนตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร
 - ประธานจะสุ่มหยิบฉลากใน “กล่องรวมๆ” มา ๑ ใบ ขานชื่อที่ปรากฏอยู่ในฉลากใบนั้น เพื่อให้แพทย์ท่านนั้นไปสุ่มหยิบฉลากจาก “กล่องสถาบัน ...นั้น” มา ๑ ใบ และให้ผู้ที่มียี่ห้อชื่อปรากฏในฉลากใบนั้น เป็นผู้ที่ได้รับการจัดสรรคนที่ ๑
 - ประธานสุ่มหยิบฉลากเพิ่มจาก “กล่องรวมๆ” มาทีละใบและดำเนินการต่อ เช่นเดิม จนได้ครบจำนวนตำแหน่งที่ต้องการ
 - (๒.๓) สถาบันที่มีผู้สมัครเลือกไม่เต็มจำนวนตำแหน่งตามที่เปิดรับสมัคร
 - ประธานจะรวบรวมรายชื่อของผู้ที่ยังไม่ได้รับการจัดสรรเข้าสถาบันใด สอบถามความประสงค์และดำเนินการตั้งแต่ต้นใหม่อีกครั้ง
๔. ชำระค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมฯ ให้แพทย์สภา จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) และขอสงวนสิทธิที่จะไม่คืนเงินดังกล่าวให้ในทุกกรณี
๕. หากมีปัญหาเกิดขึ้นในขั้นตอนใด ๆ ของการจัดสรรสถาบัน ให้ประธานและคณะอนุกรรมการฯ ตัดสินและผลการตัดสินให้ถือเป็นที่สุด
๖. การรายงานตัวให้เป็นไปตามที่แต่ละสถาบันกำหนด
๗. เริ่มฝึกอบรมและปฏิบัติงานแพทย์เพิ่มพูนทักษะตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๗๐