



๕๐ ปี
๒๕๑๑-๒๕๖๑

แพทยสภา The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นนทบุรี 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel: ประชาสัมพันธ์ 02-590-1886 ผูกอบรม 02-590-1880 นโยบาย 02-590-1887 ทะเบียน 02-590-1884 บริหาร 02-590-1888
จริยธรรม 02-590-1881, 02-589-7700, 02-589-8800 Fax: 02-591-8614-5 Website: www.tmc.or.th E-Mail: tmc@tmc.or.th

ประกาศสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา

ที่ ๒๓ /๒๕๖๑

เรื่อง การรับสมัครผู้ที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศ
เข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

แพทยสภาจะดำเนินการรับสมัครผู้มีสัญชาติไทยที่สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันต่างประเทศที่
แพทยสภารับรอง เข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะเป็นแพทย์ฝึกหัด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยมีกำหนดการและ
หลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ในการสมัครแพทย์ฝึกหัด

๑.๑ มีสัญชาติไทยตามกฎหมาย

๑.๒ มีปริญญา/ประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองว่าได้สำเร็จการศึกษา หรือกำลังจะสำเร็จการศึกษาวินิจฉัย
แพทยศาสตร์ก่อนวันเริ่มฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด จากสถานศึกษาซึ่งได้รับการรับรองจาก
คณะกรรมการแพทยสภา

๒. กำหนดเวลาการรับสมัคร ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ (เว้นวันหยุดราชการ)

๓. จำนวนที่สถาบันรับได้ ตามผนวกแนบท้ายประกาศนี้

๔. เงื่อนไขและวิธีการสมัคร

๔.๑ วิธีการสมัคร : ยื่นใบสมัครที่สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา หรือจัดส่งทางไปรษณีย์ ในกรณีที่แพทย์ผู้นั้น
พำนักอยู่ต่างประเทศจะต้องมีบุคคลที่อยู่ในประเทศไทยที่สามารถติดต่อกับผู้สมัครได้ ค่าคำขอ ๑๐๐ บาท สามารถ
ดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์ของแพทยสภา www.tmc.or.th (สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณทิพสิริ กริวิชัย โทรฯ
๐๒- ๕๙๐-๑๘๘๐หรือที่ e-mail: pokjim@gmail.com)

๔.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร

๔.๒.๑ ใบประเมินผลการศึกษา (Transcript) ในคณะแพทยศาสตร์

๔.๒.๒ ภาพถ่ายใบปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต หรือหนังสือรับรองจากคณะแพทยศาสตร์ว่าจะได้รับ
ปริญญาบัตร ก่อนวันฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด

๔.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๒.๔ สำเนาบัตรประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ)

๔.๒.๕ ภาพถ่ายผู้สมัคร ขนาด ๒ นิ้ว ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน หน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีดำ

๔.๒.๖ สำเนาหนังสือสำคัญการตรวจเลือกเข้ารับราชการทหาร เช่น สด ๘ สด ๔๓ หรือหนังสือผ่อนผัน

๔.๒.๗ สำเนาหนังสือที่แพทยสภาออกให้ว่าสถาบันที่กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษาได้รับการรับรอง
มาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา

๔.๒.๘ หลักฐานการสอบผ่านขั้นตอนที่ ๑ และ/หรือขั้นตอนที่ ๒ ในการประเมินความรู้ความสามารถในการ
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา สำหรับผู้สอบผ่าน

๕. การคัดเลือก

๕.๑ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภาจะรวบรวมใบสมัครส่งให้สถาบันซึ่งผู้สมัครแจ้งความจำนงค์เข้ารับการฝึก
ปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด พิจารณาคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ของแต่ละสถาบัน

๕.๒ ในกรณีที่สถาบันใดมีระเบียบเพิ่มเติมว่า ก่อนเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด แพทย์ผู้นั้นจะได้รับการปฐมนิเทศเป็นระยะเวลาหนึ่งระยะเวลาดังกล่าวไม่นับรวมเป็นระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานฯ ในฐานะแพทย์ฝึกหัด (ซึ่งต้องใช้เวลา ๑๒ เดือน)

๕.๓ ผู้สมัครอาจไม่ได้รับการคัดเลือกก็ได้ ถ้าไม่มีสถาบันใดประสงค์จะรับผู้นั้นเป็นแพทย์ฝึกหัด

๕.๔ ในกรณีที่แพทย์ฝึกหัดไม่สามารถปฏิบัติงานในสถาบันที่จัดสรรให้จนครบระยะเวลาเป็นแพทย์ฝึกหัด แพทยสภาจะไม่มีพันธะที่จะจัดหาสถานที่ฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ให้แพทย์ผู้นั้นไปจนครบระยะเวลา ๑๒ เดือน

๕.๕ ให้ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ชำระค่าธรรมเนียมในการเข้าฝึกปฏิบัติงาน ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือก

๖. ประกาศผลการคัดเลือกแพทย์ฝึกหัด

สัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนเมษายน ๒๕๖๒

๗. กำหนดการรายงานตัวและเริ่มการฝึกปฏิบัติงาน

ผู้ได้รับการคัดเลือกจะต้องรายงานตัวเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ณ สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ สำหรับรอบที่ ๑ และรอบต่อไปตามที่แพทยสภาจะประกาศแจ้งให้ทราบเพื่อเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานฯ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ และภายหลังจากรายงานตัวแล้วไม่อนุญาตให้ผู้ได้รับการคัดเลือกลาออก หรือขอย้ายสถาบันฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด

๘. การจำกัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานแพทย์ฝึกหัด

คณะอนุกรรมการรับรองสถาบันและจัดสรรแพทย์ฝึกหัดจะพิจารณาจำกัดสิทธิ์ในการสมัครเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัด ในปีถัดไปในกรณีต่อไปนี้

๘.๑ ไม่มารายงานตัว ณ สถาบันฝึกปฏิบัติงานตามกำหนดเวลา ในข้อ ๗

๘.๒ ลาออกหรือขอย้ายสถาบันฝึกปฏิบัติงาน หลังจากรายงานตัวตามกำหนดแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

พลอากาศตรี



(นายแพทย์อิทธิพร คณะเจริญ)

เลขาธิการแพทยสภา

ภาคผนวก

รายชื่อสถาบันฝึกปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ฝึกหัด และจำนวนที่รับในปี พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	สถาบัน	จำนวนที่ขอรับ
๑	โรงพยาบาลกลาง	๒๔
๒	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๒
๓	โรงพยาบาลชุมแพ	๒
๔	โรงพยาบาลตากสิน	๘
๕	โรงพยาบาลตำรวจ	๖๖
๖	โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	๑๐
๗	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร	๖

๘	โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	๓๖
๙	โรงพยาบาลนครปฐม	๒
๑๐	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	๑๒
๑๑	โรงพยาบาลปากช่องนานา	๔
๑๒	โรงพยาบาลระยอง	๔
๑๓	โรงพยาบาลเลิดสิน	๑๒
๑๔	โรงพยาบาลสงขลานครินทร์	๒
๑๕	โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์	๑๐
๑๖	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	๑๒
๑๗	โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร	๓๒
๑๘	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลขอนแก่น	๓
๑๙	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	๓
๒๐	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์	๔
๒๑	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพุทธโสธร	๓
๒๒	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๒
๒๓	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา	๔
รวมทั้งสิ้น		๒๖๓

หมายเหตุ เกณฑ์การคัดเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงานสถาบันฝึกปฏิบัติงานเป็นผู้กำหนด ซึ่งโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ แจ้งกำหนดเกณฑ์การคัดเลือก โดยเป็นผู้ที่สอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของ ศรว. ขั้นตอนที่ ๑ และ ๒ ผ่าน และสอบผ่านเกณฑ์การสอบคัดเลือกของโรงพยาบาลซึ่งโรงพยาบาลจะประกาศให้ทราบอีกครั้ง สำหรับสถาบันอื่นๆให้ติดตามประกาศที่สถาบันจะแจ้งให้ทราบต่อไป

คำแนะนำการสมัครแพทย์ฝึกหัด

๑. กรอกใบสมัคร หรือพิมพ์ แต่ถ้าเขียนด้วยลายมือ กรุณาเขียนตัวบรรจง
๒. ใบสมัครติดรูปพร้อมหลักฐานจัดชุดเท่ากับจำนวนโรงพยาบาลที่เลือกเข้าฝึกปฏิบัติงาน และสำหรับแพทย์สภา
 - ๑ ชุด
 ๓. ส่งชุดใบสมัครทุกชุดให้แพทย์สภาพร้อมซองจดหมายพับสี่(ซองยาวสีขาว) จำนวน ๑ ซอง ติดแสตมป์ จ่าหน้าซองถึงตนเอง สำหรับแพทย์สภาส่งผลการคัดเลือกให้ทราบภายหลังที่แพทย์สภาประกาศผลการคัดเลือกให้ทราบแล้ว
๔. ส่งเอกสารทุกอย่างพร้อมเงินค่าธรรมเนียม ๑๐๐ บาท มาที่
 สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคาร ๖ ชั้น ๗
 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ขอยบำราศนราดูร ถนนติวานนท์
 อำเภอเมือง
 จังหวัดนนทบุรี (วงเล็บมุมของ สมัครแพทย์ฝึกหัด) เพื่อที่แพทย์สภาจัดส่งใบสมัครไปยังโรงพยาบาลที่ผู้สมัครเลือกเข้าฝึกปฏิบัติงาน ภายหลังที่แพทย์สภาปิดรับสมัคร และจัดส่งเอกสารเรียบร้อยแล้ว และสถาบันจะเป็นผู้ติดต่อท่านเพื่อคัดเลือกตามหลักเกณฑ์ของแต่ละสถาบัน