

**รายละเอียดการสมัครนักศึกษา โครงการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์**

**คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ปีการศึกษา 2556 รอบที่ 2**

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มีความประสงค์จะรับสมัครนักศึกษาแพทย์ ซึ่งกำลังศึกษาในชั้นปีที่ 6 (นักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา) และจะสำเร็จการศึกษาใน ปี พ.ศ. 2557 เพื่อเป็นแพทย์ใช้ทุนตำแหน่ง อาจารย์ ในโครงการตามความต้องการของคณะฯ โดย งานแพทยศาสตร์ศึกษา เป็นหน่วยงานกลางในการรับสมัครฯ โทรศัพท์ 02-201-1644 02-2011289 รายละเอียด ดังนี้

**1. สาขา/ จำนวนรับ**

| สาขา                  | จำนวนรับ | สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่  |
|-----------------------|----------|--|
| <b>1.1 สาขาคลินิก</b> |          |  |
| 1. ออร์โธปิดิกส์      | 1        | คุณศศิธร พิงโพธิ์สภ โทรศัพท 02-201-1656,1931 โทรสาร 02-201-1599 Email: raspj@mahidol.ac.th , sasithorn.phu@mahidol.ac.th |
| 2. เวชศาสตร์ฟื้นฟู    | 1        | คุณเกษรินทร์ ไมตรีแพน โทรศัพท 02-201-2717 , 02-201-1154 Email : kessarinn.mit@mahidol.ac.th                              |
| รวม                   | 2        |  |

**1.2 สาขาปริคลินิก**

| สาขา                | จำนวนรับ | สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่   |
|---------------------|----------|---|
| 1. พยาธิวิทยาคลินิก | 1        | คุณพรินทร์ เกษมศรี โทรศัพท 02-201-1436 -1452 โทรศัพทมือถือ 081-771-1106 Email: Pam711@gmail.com |

**1.3 สาขาขาดแคลนประเภทที่ 1**

| สาขา             | จำนวนรับ | สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่   |
|------------------|----------|---|
| 1. นิติเวชศาสตร์ | 1        | คุณอุบล ชูดวง โทรศัพท 02-201-1436-1452-1145 โทรศัพทมือถือ 081-926-2078 Email : ubon tao@hotmail.com |

**2. คุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัคร**

| โครงการ/สาขา  | คุณสมบัติผู้สมัคร   |
|---|---|
| 1. โครงการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์ สาขาคลินิก | 1. เป็นนักศึกษาแพทย์ ผู้ที่กำลังศึกษาในชั้นปีที่ 6 และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต ปี พ.ศ. 2557<br>2. มีคุณธรรม จริยธรรมในวิชาชีพ<br>3. มีเจตคติที่ดีในความเป็นครู และการถ่ายทอดความรู้<br>4. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำ<br>5. มีความรู้ ความสามารถ ทั้งทางด้านวิชาการ ความรู้ทั่วไป รวมถึงความรู้ ทางสารสนเทศ<br>6. มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ และสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข<br>7. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1 ถึงชั้นปีที่ 6 ไม่ต่ำกว่า 3.00 การสมัครแพทย์ใช้ทุน พิจารณาผลการศึกษาชั้นปีที่ 1-5 (ยกเว้นสาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูรับไม่ต่ำกว่า 2.75 ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะฯ ในการประชุมครั้งที่ 25/2556 วันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ.2556)<br>(ข้อมูลจากระเบียบโครงการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญา เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์ ปีพ.ศ.2556 ) |
| 2. สาขาปริคลินิก  |   |
| 3. สาขาขาดแคลนประเภทที่ 1   |   |

### 3. เงื่อนไขเฉพาะ โครงการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์

| โครงการ/สาขา                       | เงื่อนไข  |
|------------------------------------|---|
| 1. ออร์โธปิดิกส์ จำนวน 2 อัตรา     | บรรจุเป็นอาจารย์ปฏิบัติงานที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์ (ผู้สมัครสามารถติดต่อขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมได้โดยตรงกับผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์ที่โทรศัพท์ 02-201-0560 )  |
| 2 เวชศาสตร์ฟื้นฟู จำนวน 1 อัตรา    | <b>ที่ปฏิบัติงานที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี</b><br>1. บรรจุในตำแหน่งแพทย์ใช้ทุน (นายแพทย์ 4) ปฏิบัติงานที่ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี<br>2. ผู้ที่ได้รับคัดเลือกในปีแรกจะต้องเข้าโครงการแพทย์เพิ่มพูนทักษะปีที่ 1 ของแพทยสภา<br>2. สามารถฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ครบ 3 ปี |
| 3.สาขาปริศลินิก                    | <b>ที่ปฏิบัติงานที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี</b>  |
| 3.1 พยาธิวิทยาคลินิก จำนวน 1 อัตรา | 1. บรรจุในตำแหน่งแพทย์ใช้ทุน (นายแพทย์ 4) ปฏิบัติงานที่ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  |
| 4.สาขาขาดแคลนประเภทที่ 1           | 2. เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน เมื่อผ่านการคัดเลือกเป็นแพทย์ใช้ทุน  |
| 4.1 นิติเวชศาสตร์ จำนวน 1 อัตรา    | ปีแรกในโครงการพัฒนาอาจารย์ และสมัครสอบเพื่อวุฒิบัตรหลังสำเร็จการฝึกอบรม   |

### 4. วิธีการสมัคร

- 4.1 ติดต่อขอใบสมัคร และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามแบบฟอร์มใบสมัครคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ ยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่ คุณฉวีวรรณ อรรถจินดา งานแพทยศาสตร์ศึกษา ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ถนนพระราม 6 ราชเทวี กรุงเทพฯ  
โทรศัพท์ 02-201-1289 02-201-1644 โทรสาร 02-201-2038  
Email : [chaweewan.att@mahidol.ac.th](mailto:chaweewan.att@mahidol.ac.th)
- 4.2 ผู้สมัครจะได้รับเอกสาร ดังนี้
  - (1) เอกสารแบบฟอร์มใบสมัครคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
  - (2) แบบฟอร์มจดหมายแนะนำตัวผู้สมัคร จำนวน 3 ฉบับ โดยอาจารย์ / แพทย์ประจำบ้าน/ นักศึกษาแพทย์
  - (3) สำเนาระเบียบ/สัญญาแพทย์โครงการตามความต้องการของคณะฯ
- 4.3 ผู้สมัครศึกษาและทำความเข้าใจ และเซ็นรับทราบในเอกสารระเบียบปฏิบัติ / สัญญาโครงการของคณะฯ
- 4.4 หลักฐานที่ภาควิชาต้องการใช้เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน

| สาขา          | หลักฐานที่ภาควิชาต้องการ   |
|---------------|--|
| ออร์โธปิดิกส์ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบสมัครโครงการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ เพื่อเตรียมเป็นอาจารย์แพทย์ 1 ชุด</li> <li>- สำเนาระเบียบโครงการฯ (เซ็นรับทราบทุกแผ่นทุกหน้า)</li> <li>- ใบแสดงผลการศึกษา transcript/คะแนนรายวิชา ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-5 GPA ไม่ต่ำกว่า 3.00</li> <li>- ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ</li> <li>- รูปถ่ายไม่สวมแว่น ขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)</li> <li>- นักศึกษากรอกรายชื่อผู้ให้ข้อมูลแนะนำตัวผู้สมัครโครงการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อเตรียมเป็นอาจารย์แพทย์ สถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ประกอบด้วย เพื่อนนักศึกษาจำนวน 10 คน แพทย์ประจำบ้านจำนวน 5 คน และอาจารย์จำนวน 5 คน</li> <li>- เรียงความเรื่อง “ความสนใจและเป้าหมายในวิชาชีพ” และควรมีรายละเอียดเกี่ยวกับ ประวัติส่วนตัว และครอบครัว ความยาว 1 หน้ากระดาษ A4</li> </ul> |

| สาขา                                  | หลักฐานที่ภาควิชาต้องการ  |
|---------------------------------------|---|
| เวชศาสตร์ฟื้นฟู                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบสมัครโครงการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ เพื่อเตรียมเป็นอาจารย์แพทย์ 1 ชุด</li> <li>- สำเนาระเบียบโครงการฯ (เช่นรับทราบทุกแผ่น)</li> <li>- ใบแสดงผลการศึกษา transcript/คะแนนรายวิชา ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-5 เกรด GPA ไม่น้อยกว่า 2.75</li> <li>- ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ</li> <li>- รูปถ่ายไม่สวมแว่น ขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)</li> <li>- แบบแนะนำตัวผู้สมัคร Recommendation โดยนักศึกษา Extern 1 ฉบับ แพทย์ประจำบ้าน จำนวน 1 ฉบับ และอาจารย์ จำนวน 1 ฉบับ (ปิดผนึกของจดหมายทุกฉบับก่อนส่งคืนคณะ)</li> <li>- เขียนแรงจูงใจและทัศนคติต่องานเวชศาสตร์ฟื้นฟู (เขียนด้วยลายมือตนเอง) ประมาณ 1 หน้า กระดาษ A4</li> </ul> |
| พยาธิวิทยาคลินิก<br><br>นิติเวชศาสตร์ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบสมัครโครงการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ เพื่อเตรียมเป็นอาจารย์แพทย์ 1 ชุด</li> <li>- สำเนาระเบียบโครงการฯ (เช่นรับทราบทุกแผ่น)</li> <li>- ใบแสดงผลการศึกษา transcript/คะแนนรายวิชา ตั้งแต่ชั้นปีที่ 1-5 เกรด GPA ไม่น้อยกว่า 2.75</li> <li>- ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ</li> <li>- รูปถ่ายไม่สวมแว่น ขนาด 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)</li> <li>- แบบแนะนำตัวผู้สมัคร Recommendation โดยนักศึกษา Extern 1 ฉบับ แพทย์ประจำบ้าน จำนวน 1 ฉบับ และอาจารย์ จำนวน 1 ฉบับ (ปิดผนึกของจดหมายทุกฉบับก่อนส่งคืนคณะ)</li> </ul>  |

## 5. กำหนดการรับสมัคร / การสอบสัมภาษณ์ มีดังนี้

### 5.1. โครงการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์

| สาขา            | วันเวลารับสมัคร<br>(คณะฯกำหนด)  | วันสอบสัมภาษณ์      | วิธีการคัดเลือก        |
|-----------------|---------------------------------|---------------------|------------------------|
| ออร์โธปิดิกส์   | บัดนี้ถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2556 | คณะฯ จะกำหนดภายหลัง | โดยคณะกรรมการสัมภาษณ์ฯ |
| เวชศาสตร์ฟื้นฟู |                                 |                     | โดยคณะกรรมการสัมภาษณ์ฯ |

### 5.2. สาขาปริศลิติก

| สาขา             | วันเวลารับสมัคร                | วันสอบสัมภาษณ์ | วิธีการคัดเลือก        |
|------------------|--------------------------------|----------------|------------------------|
| พยาธิวิทยาคลินิก | บัดนี้ถึงวันที่ 3 ธันวาคม 2556 |                | โดยคณะกรรมการสัมภาษณ์ฯ |

### 5.3. สาขาขาดแคลนประเภทที่ 1

| สาขา          | วันเวลารับสมัคร                 | วันสอบสัมภาษณ์ | วิธีการคัดเลือก        |
|---------------|---------------------------------|----------------|------------------------|
| นิติเวชศาสตร์ | บัดนี้ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2556 |                | โดยคณะกรรมการสัมภาษณ์ฯ |

## 6. การประกาศผลการคัดเลือกอย่างเป็นทางการ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ประมาณ เดือน....

๗. หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการจัดสรรนักศึกษาแพทย์ผู้ทำสัญญาฯ เพื่อพัฒนาอาจารย์แพทย์ตามความต้องการของ

คณะฯ

รองศาสตราจารย์สุวัฒน์ เบลูจพลพิทักษ์ รองคณบดีฝ่ายการศึกษา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

โทรศัพท์ 02 – 2011052 โทรสาร 02-2012038

รองศาสตราจารย์พงษ์ศักดิ์ โค้วสฤติย์ ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์จักรีนฤเบดินทร์ โทรศัพท์ 02-2010560

นางสาวปิยาภรณ์ วงศ์คำจันทร์ รักษาการแทนหัวหน้างานแพทยศาสตรศึกษา โทรศัพท์ 02-2011060

นางฉวีวรรณ อรรถจินดา ผู้ประสานงานโครงการฯ หน่วยบริการการศึกษา โทรศัพท์ 02-2011644