



ประกาศ

เรื่อง รับสมัครบุคคลเข้ารับการฝึกอบรม หลักสูตรแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๕ รอบที่ ๒

ตามที่ สำนักวิชาการศึกษาคลินิกชั้นสูง วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง ร่วมกับ โรงพยาบาลจุฬารัง ได้เปิดหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์สาขาขาดแคลน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๙ แห่งระเบียบราชวิทยาลัยจุฬารัง ว่าด้วยการบริหารงานวิทยาลัยวิทยาศาสตร์เจ้าฟ้าจุฬารัง (แก้ไขครั้งที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๒) จึงประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอดเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๕ รอบที่ ๒ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้แสดงความจำนงสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขามะเร็งวิทยานรีเวช

เป็นผู้ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและเป็นสมาชิกของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย และต้องมีคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

- ๑.๑ เป็นผู้ที่ได้รับวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติบัตร ในสาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
- ๑.๒ แพทย์ประจำบ้านชั้นปีสุดท้ายในสาขาวิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา หรือเป็นผู้ใช้ทุนปีสุดท้ายในสาขาวิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา หรือกำลังเป็นผู้ปฏิบัติงานในสาขาสูตินรีเวชกรรมในปีที่ ๕ และมีสิทธิ์สอบปรับคุณสมบัติ หรือหนังสืออนุมัติบัตร สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา (ต้องสอบได้วุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติบัตร ก่อนเริ่มการฝึกอบรม)

๒. เอกสารประกอบการสมัคร

- ๒.๑ รูปถ่ายที่เห็นหน้าชัดเจน ครึ่งตัว หน้าตรง (ผู้สมัครสวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาตำแหน่งหลังรูปถ่ายเป็นสีฟ้า ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๒.๒ สำเนาปริญญาบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๓ สำเนาผลการศึกษาระดับภาษาไทย (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๖ สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.๗ หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัคร (Letter of Recommendation)
 - จากอาจารย์ที่เคยสอน ๒ ท่าน
 - จากผู้บังคับบัญชา ๑ ท่าน
- ๒.๘ หนังสือรับรองการเพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- ๒.๙ หนังสืออนุมัติจากต้นสังกัดให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าผู้สมัครจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือก (ถ้ามี)
- ๒.๑๐ แฟ้มประวัติ (Portfolio) (ถ้ามี)

๓. วิธีการสมัคร

กรอกแบบฟอร์มการสมัครที่ www.acepccms.com และจัดเตรียมเอกสารประกอบการสมัครตามข้อ ๒.๑ - ๒.๑๐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ พร้อมทั้งอัปโหลดไฟล์ฉบับสมบูรณ์ ตั้งแต่วันที่ประกาศจนถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักวิชาการศึกษาคณิณกัษนสูง
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารณร ราชวิทยาลัยจุฬารณร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๕๗๖ ๖๐๐๐
ต่อ ๘๗๖๒

๔. วิธีกาการคัดเลือก

- ๔.๑ พิจารณาความรู้ ประสบกาการณ และผลงานจากเอกสารกาการสมัคร
- ๔.๒ กาการสอบสัมภาษณ์
- ๔.๓ จัดสอบปฏิบัติหัตถกาการพื้นฐานทางศัลยกาการณ
โดยกาการคัดเลือกให้ถือความเห็นของคณะกรรมการคัดเลือก เป็นที่ลัสนสุด

๕. กาหนดกาการสอบสัมภาษณ์

วันพฤษหัตถ์ที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๑๑ อาคาร
ศูนย์การแพทย์มะเรงวิทยาลัยจุฬารณร โรงพยาบาลจุฬารณร

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(ศาสตราจารยัคณิณกัษน แพทย์หญิง โณมศรี โณษิตชัยวัฒน์)
อธิกาการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารณร