



ประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา
ที่ ๓ / ๒๕๕๑

เรื่อง การรับสมัครเพื่อขอรับการประเมินฯ ประจำปีพ.ศ. ๒๕๕๑ ครั้งที่ ๒

ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) จะดำเนินการรับสมัครผู้ที่มีความประสงค์จะขอรับการประเมินเพื่อรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ประจำปีพ.ศ. ๒๕๕๑ ครั้งที่ ๒ โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. ประเภทของการสอบ

- ๑.๑ การสอบขั้นตอนที่ ๑ เป็นการประเมินความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (Basic Medical Sciences)
- ๑.๒ การสอบขั้นตอนที่ ๒ เป็นการประเมินความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Clinical Sciences)

๒. กำหนดการสอบ

- ๒.๑ การสอบขั้นตอนที่ ๑ วันเสาร์ที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๑
- ๒.๒ การสอบขั้นตอนที่ ๒ วันอาทิตย์ที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัคร

- ๓.๑ ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบจะต้องมีคุณสมบัติตามที่ระบุไว้สำหรับการเป็นสมาชิกของแพทยสภา และคุณสมบัติอื่นดังนี้
 - (๑) ประเภทที่ ๑ เป็นผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาในประเทศไทยหรือในต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง
 - (๒) ประเภทที่ ๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาบัตรจากสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง
 - (๓) ประเภทที่ ๓ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและได้รับปริญญาบัตรจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง
- ๓.๒ ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบจะต้องมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับการสอบแต่ละขั้นตอน ดังนี้
 - (๑) การสอบขั้นตอนที่ ๑ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติประเภทที่ ๑ หรือ ๒ หรือ ๓ สำหรับผู้ที่มีคุณสมบัติประเภทที่ ๑ ต้องมีใบรับรองจากสถาบันการศึกษาว่าได้ศึกษาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (ระดับปริคlinik) หรือเทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปีการศึกษา นับถึงวันกำหนดสอบฯ โดยได้ศึกษาครบทุกรายวิชาตามหลักสูตรระดับปริคlinikของสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง
 - (๒) การสอบขั้นตอนที่ ๒ ต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติประเภทที่ ๑ หรือ ๒ หรือ ๓ สำหรับผู้ที่มีคุณสมบัติประเภทที่ ๑ ต้องมีใบรับรองจากสถาบันการศึกษาว่าได้ศึกษาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ระดับคlinik) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปีการศึกษา นับถึงวันกำหนดสอบฯ โดยได้ศึกษาครบทุกรายวิชาตามหลักสูตรระดับคlinikของสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง

๔. การรับสมัคร

- ๔.๑ กำหนดการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๘ สิงหาคม – ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๑
- ๔.๒ วิธีสมัคร ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครดำเนินการสมัครตามขั้นตอนต่อไปนี้

- (๑) กรอกข้อมูลการสมัครใน website ของศูนย์ฯ (www.cmathai.org) ให้ถูกต้องครบถ้วน หลังจากตรวจสอบข้อมูลว่าถูกต้องครบถ้วนแล้ว ให้คลิกที่ปุ่ม “บันทึกข้อมูล” เพื่อส่งข้อมูลผ่าน website ไปให้ศูนย์ฯ
- (๒) ส่งพิมพ์ใบสมัครที่ได้กรอกข้อมูลถูกต้องครบถ้วนแล้ว จาก website **เซ็นชื่อในใบสมัคร**
- (๓) แนบเอกสารต่างๆและเอกสารหลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร ดังนี้
 - ผู้ที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร / ปริมณฑล อาจส่งเป็นดิจิทัลหรือแคชเชียร์เช็คก็ได้
 - ผู้ที่อยู่นอกเขตกรุงเทพมหานคร / ปริมณฑล ให้ส่งเป็นดิจิทัลเท่านั้น
- (๔) ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วนและเซ็นชื่อในใบสมัครแล้ว พร้อมทั้งเอกสารต่างๆและเอกสารหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครไปที่สำนักงานของศูนย์ฯ **ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน** ตามที่อยู่ดังนี้

แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรมศาสตร์ (ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ)
 สำนักงานชั่วคราว ตึกออดุลยเดชวิกรม ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
 ถนนพหลโยธิน เขตบางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร ๑๐๗๐๐

๔.๓ **สิ่งที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร (เอกสารหลักฐานที่เป็นสำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย) ได้แก่**

- (๑) **เอกสารรับรองคุณวุฒิการศึกษา** ตามประเภทของผู้สมัครดังนี้
 - (ก) **ผู้สมัครประเภทที่ ๑**
 - การสอบขั้นตอนที่ ๑ หนังสือรับรองสิทธิ์ในการสมัคร ออกโดยสถาบันการศึกษาว่ากำลังศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง และได้ศึกษาวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (ระดับปริคณิก) หรือเทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปีการศึกษา นับถึงวันกำหนดสอบฯ โดยได้ศึกษาครบทุกรายวิชาตามหลักสูตรระดับปริคณิกของสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง
 - การสอบขั้นตอนที่ ๒ หนังสือรับรองสิทธิ์ในการสมัคร ออกโดยสถาบันการศึกษาว่ากำลังศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง และได้ศึกษาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ระดับคลินิก) มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปีการศึกษานับถึงวันกำหนดสอบฯ โดยได้ศึกษาครบทุกรายวิชาตามหลักสูตรระดับคลินิกของสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง
- ผู้สมัครประเภทที่ ๑ ที่กำลังศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาในต่างประเทศโปรดแนบหลักฐานที่ทางแพทยสภาออกให้ว่าสถาบันการศึกษาได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา
- (ข) **ผู้สมัครประเภทที่ ๒** สำเนาปริญญาบัตรแสดงว่าสำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง
- (ค) **ผู้สมัครประเภทที่ ๓** สำเนาปริญญาบัตรและเอกสารรับรองว่าสำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง
- ผู้สมัครประเภทที่ ๓ ที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในสถาบันการศึกษาในต่างประเทศโปรดแนบหลักฐานที่ทางแพทยสภาออกให้ว่าสถาบันการศึกษาได้รับการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา
- (๒) **รูปถ่าย** ขนาด ๑ นิ้ว ๕ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน (**เขียนชื่อนามสกุลด้านหลังทุกรูป ตัดรูปให้พอดีกับกรอบ ดิจรูปที่มุมขวาบนของใบสมัคร ๑ รูป**)
- (๓) **สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือเดินทาง**

- (๔) **สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล** (กรณีชื่อ-สกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน)
- (๕) **เงินค่าสมัคร** ดราฟหรือแคชเชียร์เช็ค สั่งจ่าย “ศูนย์ประเมินฯ ค่าสมัครสอบ”

การสอบขั้นตอนที่ ๑ คนละ ๓,๐๐๐ บาท

การสอบขั้นตอนที่ ๒ คนละ ๓,๐๐๐ บาท

- ผู้ที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร / ปริณทลอาจส่งเป็นดราฟหรือแคชเชียร์เช็คก็ได้
- ผู้ที่อยู่นอกเขตกรุงเทพมหานคร / ปริณทลให้ส่งเป็นดราฟเท่านั้น

ศูนย์ฯไม่รับเงินค่าสมัครด้วยวิธีอื่น และเมื่อส่งใบสมัครสอบแล้ว ศูนย์ฯจะไม่คืนเงินค่าสมัครสอบให้ ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

หมายเหตุ : ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนสำหรับการสอบทั้งขั้นตอนที่ ๑ และ ๒ อาจสมัครสอบขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งหรือทั้งสองขั้นตอนก็ได้

ในกรณีที่มีความประสงค์จะสมัครสอบทั้งสองขั้นตอน ขณะกรอกข้อมูลผ่าน website เพื่อสมัคร ให้คลิกเลือกการสอบทั้งสองขั้นตอน เมื่อส่งพิมพ์จะได้ใบสมัครทั้งของขั้นตอนที่ ๑ และขั้นตอนที่ ๒ ให้ส่งใบสมัครพร้อมเอกสารต่างๆ และเอกสารหลักฐานการชำระเงินทั้งสองขั้นตอนไปให้ศูนย์ฯ โดยแยกใบสมัครและเอกสารหลักฐานออกเป็น ๒ ชุด ส่งรวมไปในซองเดียวกัน

๔.๔ การออกบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบและใบเสร็จรับเงิน

เมื่อศูนย์ฯได้รับใบสมัครและหลักฐานต่างๆ รวมทั้งเอกสารการชำระเงินค่าสมัครครบถ้วนแล้ว ศูนย์ฯจะออกบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบและจะส่งบัตรไปให้ตามที่อยู่ของผู้สมัครสอบแจ้งไว้ในใบสมัคร พร้อมทั้งแจ้งสถานที่สอบและข้อปฏิบัติในการเข้าสอบให้ทราบ ในบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบที่ส่งไปให้จะมีเลขที่ใบเสร็จรับเงินและลงนามเจ้าหน้าที่รับเงินไว้ด้วยเพื่อใช้เป็นหลักฐานการรับเงินค่าสมัครสอบ

ผู้สมัครสอบสามารถตรวจสอบว่าศูนย์ฯได้รับใบสมัครและหลักฐานของผู้สมัครสอบครบถ้วนหรือไม่ และกำลังดำเนินการอยู่ในขั้นตอนใด ได้ที่ website ของศูนย์ฯ ในกรณีที่ศูนย์ฯแจ้งใน website ว่าได้ส่งบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบไปให้แล้ว แต่ผู้สมัครสอบยังไม่ได้รับบัตรภายในเวลาประมาณ ๑๕ วัน ให้ส่งพิมพ์ข้อมูลสนามสอบและเลขประจำตัวผู้เข้าสอบของผู้สมัครสอบตามคำแนะนำใน website และนำไปแสดงพร้อมกับบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทางในวันสอบ เพื่อขอรับบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบสำรอง หากไม่มีข้อมูลดังกล่าวไปแสดง จะเสียเวลาในการตรวจสอบและค้นหาบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบสำรอง และอาจส่งผลให้เข้าห้องสอบได้ช้ากว่าผู้อื่น ซึ่งจะไม่มีการต่อเวลาการสอบให้

๕. สถานที่สอบ

ศูนย์ฯ จะจัดสอบที่สถาบันการศึกษาดังต่อไปนี้

- สนามสอบที่ ๑ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- สนามสอบที่ ๒ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สนามสอบที่ ๓ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- สนามสอบที่ ๔ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- สนามสอบที่ ๕ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ศูนย์ฯขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกสนามสอบดังกล่าวข้างต้น รวมทั้งในการจัดสถานที่สอบให้ **ผู้สมัครสอบตามที่ศูนย์ฯเห็นว่าเหมาะสม** โดยจะระบุนามสอบให้ทราบในบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบที่จะส่งไปให้ทางไปรษณีย์ รวมทั้งจะประกาศให้ทราบทาง website ของศูนย์ฯ ประมาณวันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๑

๖. เนื้อหาของการสอบ

๖.๑ **การสอบขั้นตอนที่ ๑** เป็นการสอบความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๔๕ (เพิ่มเติม) ภาคผนวกที่ ๓ ความรู้ความสามารถทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ข้อสอบเป็นแบบปรนัย ชนิด ๔-๕ ตัวเลือก โดยให้เลือกตอบข้อเดียว จำนวน ๓๐๐ ข้อ เกณฑ์ ตารางข้อสอบ และตัวอย่างข้อสอบ ดูได้จาก website ของศูนย์ฯ

๖.๒ **การสอบขั้นตอนที่ ๒** เป็นการสอบความรู้ตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. ๒๕๔๕ ภาคผนวกที่ ๑ ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและทักษะทางคลินิก ข้อสอบเป็นแบบปรนัยชนิด ๔-๕ ตัวเลือก โดยให้เลือกตอบข้อเดียว จำนวน ๓๐๐ ข้อ เกณฑ์ ตารางข้อสอบ และตัวอย่างข้อสอบ ดูได้จาก website ของศูนย์ฯ

๗. การประกาศผลสอบ

ศูนย์ฯจะประกาศผลการสอบทาง Website ของศูนย์ฯ วันศุกร์ที่ ๒๔ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๑ หลังจากนั้นจะส่งผลการสอบไปให้ผู้เข้าสอบเป็นรายบุคคลทางไปรษณีย์ การตัดสินใจของคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ ถือเป็นที่สุด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๑

(แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรม)

ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้
ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขรหัสผู้เข้าสอบ
(ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)



ศ.ร.ว.01

ที่ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

**ใบสมัครเพื่อขอรับการประเมินความรู้ความสามารถ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ปีพ.ศ.2551**

ให้กรอกข้อความโดยการพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง
และทำเครื่องหมาย หรือระบุตัวเลขในช่อง ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

1. ชื่อ-สกุลผู้สมัคร

นาย นาง นางสาว วันเดือนปีเกิด

สถานที่เกิด เชื้อชาติ สัญชาติ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หรือ เลขที่หนังสือเดินทาง ประเทศ

2. ชื่อสถาบันการศึกษาที่ผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ / สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีแล้ว (กรณีศึกษา / สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ให้เลือกและกรอกข้อมูลในข้อ 2.3 เท่านั้น)

2.1 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

2.2 วิทยาลัยแพทยศาสตร์

2.3 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ โปรดระบุชื่อประเทศและสถานที่ติดต่อสถาบันการศึกษาด้วย
ประเทศ

สถานที่ติดต่อสถาบันการศึกษา

3. สิทธิในการสมัคร

โปรดระบุสิทธิในการสมัครสอบครั้งนี้

ประเภทที่ 1 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง

ประเภทที่ 2 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง

ประเภทที่ 3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง

4. ขั้นตอนที่สมัครสอบ

สมัครสอบขั้นตอนที่ 1 พ.ศ.2551 ครั้งที่ 2

กำหนดสอบ วันเสาร์ที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ.2551

เลขรหัสการจัดสอบ

1	-	5	1	-	2
---	---	---	---	---	---

5. หลักฐานและเงินค่าสมัครที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (เอกสารที่เป็นสำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

5.1 คุณวุฒิการศึกษา

- (1) หนังสือรับรองสิทธิในการสมัครจากสถาบันการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ กรณีผู้สมัครประเภทที่ 1 ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง
- (2) สำเนาปริญญาบัตร กรณีผู้สมัครประเภทที่ 2 ซึ่งสำเร็จการศึกษหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง
- (3) สำเนาปริญญาบัตร และ เอกสารรับรองว่าสำเร็จการศึกษหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง พร้อมทั้งเอกสารรับรองว่าได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขของแพทยสภาแล้ว (ในกรณีที่มีเงื่อนไข) กรณีผู้สมัครประเภทที่ 3

5.2 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 5 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (ให้เขียนชื่อนามสกุลหลังรูปทุกรูป ตัดทุกรูปให้พอดีกับกรอบสำหรับติดรูปซึ่งอยู่ที่มุมขวาบนของใบสมัคร และติดไว้ที่ใบสมัคร 1 รูป)

5.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง

5.4 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)

5.5 เงินค่าสมัครจำนวน 3,000 บาท สั่งจ่าย “ศูนย์ประเมินฯ ค่าสมัครสอบ” โดย

ผู้ที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร / ปริมณฑล อาจส่งเป็นตราไปรษณีย์หรือแคชเชียร์เช็คก็ได้

ผู้ที่อยู่นอกเขตกรุงเทพมหานคร / นอกปริมณฑล ให้ส่งเป็นตราไปรษณีย์เท่านั้น

ศูนย์ฯไม่รับเงินค่าสมัครด้วยวิธีอื่น และเมื่อส่งใบสมัครสอบแล้ว ศูนย์ฯจะไม่คืนเงินค่าสมัครสอบให้ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกและรวดเร็ว

เลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ชอย ถนน

แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail

7. สถานที่ที่ต้องการให้ศูนย์ฯส่งบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบไปให้

ตามที่อยู่ที่ระบุไว้ใน ข้อ 6.

คณะ / วิทยาลัยแพทยศาสตร์ ตามที่ระบุใน ข้อ 2.

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตามที่ระบุใน ข้อ 2.

หากไม่ได้รับบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบภายใน 15 วันหลังจากศูนย์ฯแจ้งใน Website ว่าได้ส่งบัตรไปให้แล้ว ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำในประกาศศูนย์ฯ เรื่อง การรับสมัครฯ ข้อ 5.4 และใน website ของศูนย์ฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง หรือตรวจสอบพบในภายหลังว่า ข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบ การสมัครเป็นเอกสารเท็จหรือปลอม ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดหรือเพิกถอนสิทธิในการสอบเพื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม แม้ว่าจะได้ผ่านการสอบแล้วก็ตาม รวมทั้งทราบว่าจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมายด้วย

ลายเซ็นผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

วันกำหนดหมดเขตการรับสมัคร 5 กันยายน พ.ศ.2551

ส่งใบสมัครและหลักฐานทั้งหมดทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ไปที่ :

แพทย์หญิงบุญมี สถาบันดวงศ์ ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สำนักงานชั่วคราว ตึกอคูเลยเดชวิกรม ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ถนนพหลโยธิน เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700

เลขรหัสผู้เข้าสอบ
(ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่)



ศ.ร.ว.01

ที่ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

**ใบสมัครเพื่อขอรับการประเมินความรู้ความสามารถ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ปีพ.ศ.2551**

ให้กรอกข้อความโดยการพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง
และทำเครื่องหมาย หรือระบุตัวเลขในช่อง ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

1. ชื่อ-สกุลผู้สมัคร

นาย นาง นางสาว วันเดือนปีเกิด

สถานที่เกิด เชื้อชาติ สัญชาติ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หรือ เลขที่หนังสือเดินทาง ประเทศ

2. ชื่อสถาบันการศึกษาที่ผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ / สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีแล้ว (กรณีศึกษา / สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรตามโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท ให้เลือกและกรอกข้อมูลในข้อ 2.3 เท่านั้น)

2.1 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

2.2 วิทยาลัยแพทยศาสตร์

2.3 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ โปรดระบุชื่อประเทศและสถานที่ติดต่อสถาบันการศึกษาด้วย
ประเทศ

สถานที่ติดต่อสถาบันการศึกษา

3. สิทธิในการสมัคร

โปรดระบุสิทธิในการสมัครสอบครั้งนี้

ประเภทที่ 1 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง

ประเภทที่ 2 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง

ประเภทที่ 3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง

4. ขั้นตอนที่สมัครสอบ

สมัครสอบขั้นตอนที่ 2 พ.ศ.2551 ครั้งที่ 2

กำหนดสอบ วันอาทิตย์ที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ.2551

เลขรหัสการจัดสอบ

2	-	5	1	-	2
---	---	---	---	---	---

5. หลักฐานและเงินค่าสมัครที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (เอกสารที่เป็นสำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วย)

5.1 คุณวุฒิการศึกษา

- (1) หนังสือรับรองสิทธิในการสมัครจากสถาบันการศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ กรณีผู้สมัครประเภทที่ 1 ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง
- (2) สำเนาปริญญาบัตร กรณีผู้สมัครประเภทที่ 2 ซึ่งสำเร็จการศึกษหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง
- (3) สำเนาปริญญาบัตร และ เอกสารรับรองว่าสำเร็จการศึกษหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศที่แพทยสภารับรอง พร้อมทั้งเอกสารรับรองว่าได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขของแพทยสภาแล้ว (ในกรณีที่มีเงื่อนไข) กรณีผู้สมัครประเภทที่ 3

5.2 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 5 รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน (ให้เขียนชื่อนามสกุลหลังรูปทุกรูป ตัดทุกรูปให้พอดีกับกรอบสำหรับติดรูปซึ่งอยู่ที่มุมขวาบนของใบสมัคร และติดไว้ที่ใบสมัคร 1 รูป)

5.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง

5.4 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)

5.5 เงินค่าสมัครจำนวน 3,000 บาท สั่งจ่าย “ศูนย์ประเมินฯ ค่าสมัครสอบ” โดย

ผู้ที่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร / ปริมณฑล อาจส่งเป็นตราฟหรือแคชเชียร์เช็คก็ได้

ผู้ที่อยู่นอกเขตกรุงเทพมหานคร / นอกปริมณฑล ให้ส่งเป็นตราฟเท่านั้น

ศูนย์ฯไม่รับเงินค่าสมัครด้วยวิธีอื่น และเมื่อส่งใบสมัครสอบแล้ว ศูนย์ฯจะไม่คืนเงินค่าสมัครสอบให้ไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

6. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกและรวดเร็ว

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail

7. สถานที่ที่ต้องการให้ศูนย์ฯส่งบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบไปให้

ตามที่อยู่ที่ระบุไว้ใน ข้อ 6.

คณะ / วิทยาลัยแพทยศาสตร์ ตามที่ระบุใน ข้อ 2.

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ตามที่ระบุใน ข้อ 2.

หากไม่ได้รับบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบภายใน 15 วันหลังจากศูนย์ฯแจ้งใน Website ว่าได้ส่งบัตรไปให้แล้ว ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำในประกาศศูนย์ฯ เรื่อง การรับสมัครฯ ข้อ 5.4 และใน website ของศูนย์ฯ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง หรือตรวจสอบพบในภายหลังว่า ข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบ การสมัครเป็นเอกสารเท็จหรือปลอม ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดหรือเพิกถอนสิทธิในการสอบเพื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม แม้ว่าจะได้ผ่านการสอบแล้วก็ตาม รวมทั้งทราบว่าจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมายด้วย

ลายเซ็นผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

วันกำหนดหมดเขตการรับสมัคร 5 กันยายน พ.ศ.2551

ส่งใบสมัครและหลักฐานทั้งหมดทางไปรษณีย์ลงทะเบียน ไปที่ :

แพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยกรรมศาสตร์ ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สำนักงานชั่วคราว ตึกอคูเลยเวชวิกรม ชั้น ๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ถนนพหลโยธิน เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700