

# Medical Student Ethical Declare for the Application of Medical Competency Assessment

## เอกสารสำแดงพฤติกรรมทางจริยธรรม

### ในการสมัครสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล)..... ขอสำแดงข้อมูลเชิงจริยธรรมที่

เกิดขึ้นในช่วง (3 ปีสำหรับขั้นตอนที่ 1, 2 ปีสำหรับขั้นตอนที่ 2, และ 1 ปีสำหรับขั้นตอนที่ 3)

รายการ	การสำแดงข้อมูล
ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้าเคยกระทำเหตุการณ์ต่างๆ ที่สื่อถึง	
1. การไม่เคารพต่อกฎหมายบ้านเมือง	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
2. การประพฤติหรือกระทำการใดๆ อันอาจเป็นเหตุให้เสื่อมเสียถึงเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพเวชกรรม	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
3. การไม่ปฏิบัติต่อผู้ป่วยโดยสุภาพ	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
4. การหลอกลวงผู้ป่วยให้หลงเข้าใจผิดเพื่อประโยชน์ของตน	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
5. การมีส่วนเกี่ยวข้องในการออกใบรับรองแพทย์โดยมีเจตนาทุจริต	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
6. การเปิดเผยความลับของผู้ป่วย หรือผู้ที่เสียชีวิตแล้ว ซึ่งตนทราบมาเนื่องจากการศึกษา	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
7. การใช้หรือสนับสนุนให้มีการประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือวิชาชีพใดๆ ทางทางแพทย์หรือสาธารณสุข หรือการประกอบโรคศิลปะโดยผิดกฎหมาย	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
8. การไม่ยกย่องให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีของผู้ร่วมงาน	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
9. การจัดทำรายงานเกี่ยวกับผู้ป่วยที่เป็นเท็จ	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
10. การไม่ซื่อสัตย์สุจริตในการเรียนและการประเมินผล	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง

ลงชื่อ.....(ผู้สำแดง)

ข้อมูลข้างต้นจะเก็บไว้เป็นความลับ และจะไม่มีผลต่อการเข้าสอบใดๆทั้งสิ้น