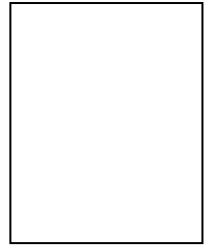


**ใบสมัครแพทย์**  
**หลักสูตรประกาศนียบัตรดุษฎีศาสตรและเลเซอร์**  
**ปีการศึกษา 2568**  
**สาขาวิชาตจวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี**



ชื่อ นพ./พญ.....(นามสกุลเดิม.....)  
อายุ.....ปี วันเดือนปีเกิด..... สัญชาติ.....  
Line ID:.....Facebook.....Instagram.....  
สถานภาพสมรส  โสด  แต่งงาน จำนวนบุตรและอายุ.....  
ที่อยู่ : ที่บ้าน.....  
ที่ทำงานปัจจุบัน.....  
โทรศัพท์ที่บ้าน..... ที่ทำงาน.....  
มือถือ..... E-Mail.....  
ตัวแทนที่จะติดต่อได้สะดวก..... โทร.....  
เกรดเฉลี่ยทั้ง 6 ปี (GPA)..... ปีที่จบปริญญาพ.บ..... เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์.....  
ได้รับการฝึกอบรมสาขาตจวิทยาจาก..... ปีที่จบการศึกษา.....  
 ได้รับวุฒิปริญญาแล้ว  รอสอบวุฒิปริญญา  
 วุฒิต่อๆ ระบุ.....  
 อีสระ  มีต้นสังกัด ระบุ.....

จดหมายรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชาโดยตรง ผู้ร่วมงาน หรืออาจารย์แพทย์ อย่างน้อย 2 ท่าน  
(ให้ส่งที่หน่วยโรคผิวหนัง รพ.รามาธิบดี โดยตรง)

- ชื่อ..... ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....  
โทรศัพท์..... มือถือ.....
- ชื่อ..... ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่.....  
โทรศัพท์..... มือถือ.....

**ประวัติการทำงาน**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

ลายเซ็น.....  
(.....)  
วันที่...../...../.....

### คุณสมบัติผู้สมัคร

1. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา
2. ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาตจวิทยา หรือ เป็นแพทย์ที่กำลังอยู่ในระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาตจวิทยาปีสุดท้าย และมีสิทธิสอบวุฒิบัตรในปีการศึกษาที่รับสมัคร หรือ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาตจวิทยา
3. หรือ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรด้านผิวหนังอื่น ๆ หลักสูตร 2 ปี จากสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาตจวิทยาที่รับรองโดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

### หลักฐานที่ต้องแนบมาด้วย

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์, สำเนาใบปริญญาบัตร, สำเนา Transcript, สำเนากการฝึกอบรม, ใบเพิ่มพูนทักษะ
3. ประวัติการทำงานและผลงานทางวิชาการ
4. หนังสือรับรองต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัด)
5. จดหมายรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชาโดยตรง ผู้ร่วมงาน หรืออาจารย์แพทย์ อย่างน้อย 2 ท่าน (กรุณาส่งหลักฐานการสมัครด้วยตนเองที่สำนักงานธุรการสาขาวิชาโรคผิวหนัง โรงพยาบาลรามธิบดี)
6. คะแนนภาษาอังกฤษ MU Gard plus IELTS หรือ TOEFL
7. คลิปแนะนำตัว ไม่เกิน 3 นาที ส่งมาที่ E-mail:skin1465@hotmail.com

### หมายเหตุ :

- เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 20 พฤศจิกายน 2567 ถึง วันที่ 15 มกราคม 2568
- เริ่มปฏิบัติงาน เดือนกุมภาพันธ์ 2568
- ดูรายละเอียด และ download ใบสมัครที่ [www.ramadermatology.com](http://www.ramadermatology.com)
- สัมภาษณ์ วันที่ 20 มกราคม 2568

สถานที่ติดต่อ : คุณณัฐฐณีชา มาลัย ที่สำนักงานธุรการสาขาวิชาโรคผิวหนัง อาคาร 1 ชั้น 2  
โทรศัพท์ 02-201-1211 โทรสาร 1211 E-mail : skin1465@hotmail.com