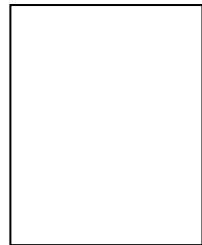


ใบสมัครแพทย์
หลักสูตรประกาศนียบัตรตจศัลยศาสตร์และเลเซอร์
ปีการศึกษา 2568
สาขาวิชาตจวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



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.....

ได้รับการฝึกอบรมสมาคมตจวิทยาจาก..... ปีที่จบการศึกษา.....

ได้รับอนุมัติบัตรแล้ว รอสอบอนุมัติบัตร

วุฒิอื่นๆ ระบุ.....

อีสระ มีต้นสังกัด ระบุ.....

จดหมายรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชาโดยตรง ผู้ร่วมงาน หรืออาจารย์แพทย์ อย่างน้อย 2 ท่าน

(ให้ส่งที่หน่วยโรคผิวหนัง รพ.รามาธิบดี โดยตรง)

1. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... มือถือ.....

2. ชื่อ..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... มือถือ.....

ประวัติการทำงาน

1.

2.

3.

4.

5.

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 24 มีนาคม 2568
- เริ่มปฏิบัติงาน เดือนกรกฎาคม 2568
- ดูรายละเอียด และ download ใบสมัครที่ www.ramadematology.com
- สัมภาษณ์ วันที่ 31 มีนาคม 2568

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