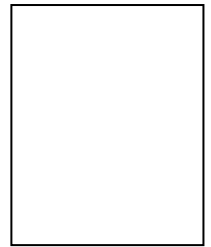


ใบสมัครแพทย์
หลักสูตรประกาศนียบัตรดุษฎีศาสตรและเลเซอร์
ปีการศึกษา 2569
สาขาวิชาตจวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



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
ได้รับการฝึกอบรมสหสาขาตจวิทยาจาก ปีที่จบการศึกษา
☐ ได้รับวุฒิปัตถแล้ว ☐ รอสอบวุฒิปัตถ
☐ วุฒิอื่นๆ 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 เป็นแพทย์ที่กำลังอยู่ในระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ และไม่มีสิทธิสอบวุฒิบัตรในปีการศึกษาที่รับสมัคร หรือ สำเร็จการศึกษาลัทธิศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัย สาขาตจวิทยา
3. หรือ ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรด้านผิวหนังอื่น ๆ หลักสูตร 2 ปี จากสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาศัลยศาสตร์ที่รับรองโดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

หลักฐานที่ต้องแนบมาด้วย

1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
2. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์, สำเนาใบปริญญาบัตร, สำเนา Transcript, สำเนาการฝึกอบรม, 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 13 กุมภาพันธ์ 2569
- เริ่มปฏิบัติงาน เดือนกรกฎาคม 2569
- ดูรายละเอียดและ download ใบสมัครที่ www.ramadermatology.com
- สัมภาษณ์ วันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2569

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