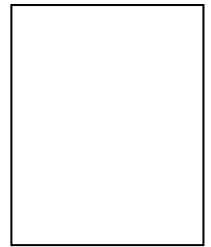


ใบสมัครแพทย์
หลักสูตรประกาศนียบัตรตจสยศาสตร์และเลเซอร์
ปีการศึกษา 2569
สาขาวิชาตจวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



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

ได้รับการฝึกอบรมสาขาตจวิทยาจาก ปีที่จบการศึกษา

☐ ได้รับอนุมัติบัตรแล้ว ☐ รอสอบอนุมัติบัตร

☐ อนุมัติอื่นๆ 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 สำเร็จการศึกษาลัทธิสุตรวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย 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 :

- เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ 19 ธันวาคม 2568
- เริ่มปฏิบัติงาน เดือนกรกฎาคม 2569
- ดูรายละเอียด และ download ใบสมัครที่ www.ramadermatology.com
- สัมภาษณ์ วันที่ 22 ธันวาคม 2568

สถานที่ติดต่อ : คุณณัฐฐนิชา มาลัย/คุณวีณา สุขใส ที่สำนักงานธุรการสาขาวิชาโรคผิวหนัง อาคาร 1 ชั้น2
โทรศัพท์ 02-201-1211 โทรสาร 1211 E-mail : skin1465@hotmail.com