



ติครูปถ่าย

คำขอสมัครสอบหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ  
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว  
ประจำปี พ.ศ.2553

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี

(MR., MRS, MISS).....

นามสกุลเดิม.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สัญชาติ.....เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้ทันที ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงหลังจากยื่นคำขอต้องแจ้งที่อยู่ใหม่ที่แพทยสภาโดยด่วน)

เลขที่.....หมู่ / หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....

สมัครสอบ

หนังสืออนุมัติ แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว  
[ ] ปฏิบัติงานสาขานั้น ๆ เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี  
[ ] ได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากต่างประเทศ  
สาขา.....  
จากประเทศ.....  
.....  
.....

วุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว  
[ ] ผ่านการอบรมเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมครบตามหลักสูตรของแพทยสภา (Training Program) สาขาเวชศาสตร์ครอบครัวจาก.....  
[ ] ปฏิบัติงานในสาขาประเภทที่ 1 ตามเงื่อนไขที่ราชวิทยาลัยกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการแพทยสภา ในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ราชวิทยาลัย ฯ รับรองโดยความเห็นชอบของแพทยสภา โดยมีระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าระยะเวลาของหลักสูตร

ใบเสร็จเล่มที่...../เลขที่.....

ลงชื่อ.....

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

**ประวัติการศึกษา การปฏิบัติงาน และการฝึกอบรม**

จบแพทยศาสตรบัณฑิตเมื่อ พ.ศ.....จบจากสถาบัน.....

เข้าโครงการเพิ่มพูนทักษะที่โรงพยาบาล.....ตั้งแต่.....ถึง.....

**การปฏิบัติงานหลังจากได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม**

โรงพยาบาล	ตำแหน่ง	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง

**การฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทาง**

โรงพยาบาล	ตำแหน่ง	สาขาวิชา	ตั้งแต่	ถึง

**สถานที่ปฏิบัติงานหลังจากจบการฝึกอบรม หรือได้รับหนังสืออนุมัติ หรือ วุฒิบัตรฯ แล้ว**

โรงพยาบาล..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

และได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาพร้อมคำขอนี้

### หนังสืออนุมัติ ฯ

- [ ] รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป และ
- [ ] สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 2 ฉบับ และ
- [ ] หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวชปฏิบัติครบถ้วนตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป พร้อมสำเนา 1 ฉบับ และ/หรือ
- [ ] ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และแจ้งจำนวนผู้ป่วย ลักษณะของโรคในแต่ละปี (กรณีคลินิกเอกชนส่วนตัว) เพื่อให้คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ รับรองก่อน
- [ ] บทความวิจัย (research article) ในสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว 1 เรื่อง พร้อมสำเนา รวม 3 เล่ม และ
- [ ] รายงานการดูแลผู้ป่วยเป็นครอบครัวอย่างต่อเนื่อง (family study report) 1 ครอบครัว พร้อมสำเนา รวม 3 เล่ม และ
- [ ] ใบประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรอง เข้าร่วมการประชุม/กิจกรรมทางวิชาการที่ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย หรือ สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัว จัดขึ้น หรือจัดโดยหน่วยงานอื่นภายใต้การรับรองจากราชวิทยาลัยฯ ภายในระยะเวลา 3 ปีก่อนวันสอบ
- [ ] หลักฐานต่าง ๆ ที่ได้รับการอบรมจากต่างประเทศ จำนวน ..... ฉบับ
- [ ] ซองจดหมายพับ 4 จำนวนของถึงตัวท่านเองและคิดแถมปี จำนวน 3 บาท ให้เรียบร้อยทั้ง 2 ซอง

### วุฒิบัตร ฯ

- [ ] รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป และ
- [ ] สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 2 ฉบับ
- [ ] ใบรับรองจากสถาบันฝึกอบรมว่าจะครบการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านปีที่ 3 ก่อนวันสอบ
- [ ] สำเนาใบประกาศนียบัตรหรือหนังสือรับรองการประชุมเชิงปฏิบัติการ (workshop) ที่จัดโดยวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ ครบจำนวนตามกำหนดในหลักสูตร 2 ชุด
- [ ] รายงานการวิจัยในสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว 1 เรื่อง ที่ผ่านการประเมินจากสถาบันฝึกอบรมแล้ว 3 เล่ม
- [ ] รายงานการดูแลผู้ป่วยเป็นครอบครัวอย่างต่อเนื่อง (family study report) 3 ครอบครัว ที่ผ่านการประเมินจากสถาบันฝึกอบรมแล้ว 3 เล่ม
- [ ] หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา ว่าได้ปฏิบัติงานในสาขาประเภทที่ 1 ตามเงื่อนไขที่ราชวิทยาลัยฯ กำหนด(ประเภทที่ 1) โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการแพทยสภา ในสถานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ราชวิทยาลัย/วิทยาลัย/สมาคมวิชาชีพนั้นๆ รับรองโดยความเห็นชอบของแพทยสภาโดยมีระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าระยะเวลาของหลักสูตร
- [ ] ซองจดหมายพับ 4 จำนวนของถึงตัวท่านเองและคิดแถมปี จำนวน 3 บาท ให้เรียบร้อยทั้ง 2 ซอง

### การชำระเงินค่าสมัครสอบ เป็นเงิน 9,900 บาท (รวมใบสมัครสอบ)

1. เงินสด (กรณีมาสมัครด้วยตนเอง)
2. จ่ายเป็นธนาคัติ สั่งจ่ายในนาม “ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย” ปณ.เพชรบุรีตัดใหม่ 10311
3. โอนเงินเข้าบัญชี ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ อบรมวิชาการ เลขที่บัญชี 041-0-05841-6 ธนาคารกรุงไทย สาขาถนนเพชรบุรีตัดใหม่ พร้อมแนบสำเนาการโอนเงินมาพร้อมใบสมัคร (เป็นสำเนาพร้อมลงนามรับรอง)

กำหนดรับสมัครสอบ รับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2553 – 15 มีนาคม 2553

- หมายเหตุ
1. คำขอและเอกสารหลักฐานต่างๆทั้งหมด พร้อมสำเนาอีก 1 ชุดรวมเป็น 2 ชุด **ส่งมาที่**  
สำนักงานราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ชั้น 11 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ถ.เพชรบุรี 47  
บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310 โทร.0-2716-6651-2
  2. ค่าธรรมเนียมในการสมัครสอบจะไม่คืนเงินไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น