

การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขากุมารเวชศาสตร์เวชศาสตร์โรคติดเชื้อ

กลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ ดำเนินการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านตามเกณฑ์ของแพทยสภา และราชวิทยาลัยกุมารฯ อนุสาขากุมารเวชศาสตร์เวชศาสตร์โรคติดเชื้อ โดยรับจำนวนปีละ 4 คน ทั้งนี้ผู้สมัครต้องผ่านการเพิ่มพูนทักษะและใช้ทุนครบตามกำหนด และได้รับวุฒิบัตรกุมารเวชศาสตร์จากแพทยสภา

เกณฑ์การคัดเลือกจะพิจารณาจากปัจจัยต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1. ประวัติการศึกษา (แพทยศาสตร์บัณฑิต และวุฒิบัตรกุมารเวชศาสตร์)
2. การสัมภาษณ์
3. ใบรับรองการปฏิบัติงาน (Recommendation Letter) จำนวน 3 ฉบับ
4. เจตคติ จริยธรรมและผลงานที่ผ่านมา (Portfolio)

หากท่านสนใจจะสมัครเรียนแพทย์ประจำบ้านต่อยอดสาขากุมารเวชศาสตร์ สาขาโรคติดเชื้อ ติดต่อได้ที่คุณจิรวรรณ ไวยเสมา กลุ่มภารกิจวิชาการ ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กฯ เบอร์โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5120 , 5113 หรือ 088-8744674 มือถือ 089-0555226

เอกสารประกอบการสมัครแพทย์ประจำบ้าน

- | | |
|--|------------------------------|
| 1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ไม่เกิน 6 เดือน) | จำนวน 6 รูป (รูปสี) |
| 2. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน 1 ใบ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ใบ |
| 4. ใบรับรองการปฏิบัติงานสำหรับอาจารย์ 3 ท่าน | จำนวน 3 ใบ (ต้องเป็นตัวจริง) |
| 5. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (แพทยสภา) | จำนวน 1 ใบ |
| 6. สำเนาใบรับรองจากต้นสังกัด | จำนวน 1 ใบ |
| 7. สำเนาใบ Transcript | จำนวน 1 ใบ |
| 8. สำเนาปริญญาบัตร | จำนวน 1 ใบ |
| 9. สำเนาใบวุฒิบัตรแพทยสภา | จำนวน 1 ใบ |
| 10. บทความบรรยายแสดงความคิดเห็นต่อวิชาชีวกุมารแพทย์ และเหตุผลที่ท่านเลือกมาเรียน กุมารเวชศาสตร์สาขาโรคติดเชื้อ ความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 -ทำไมท่านถึงอยากเป็นกุมารแพทย์โรคติดเชื้อ -ท่านคาดหวังอย่างไรในการมาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านที่สถาบันสุขภาพเด็กฯ | |

****เปิดรับสมัคร ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ - เดือนกันยายน ของทุกปี****

****ข้อ 4 เมื่อท่านได้ใบรับรองจาก อาจารย์ครบทั้ง 3 ฉบับแล้ว ขอให้สำเนาเก็บไว้ด้วยเพื่อใช้ในการสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ของราชวิทยาลัยกุมารฯ ด้วยค่ะ****

หมายเหตุ เอกสารทุกอย่างเช่น “ รรับรองสำเนาถูกต้อง ” ทุกฉบับ