

ประกาศเกณฑ์การคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านภาควิชาวิสัญญีวิทยา

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร
 - 1.1 จบแพทยศาสตรบัณฑิตหรือเทียบเท่า ที่แพทยสภารับรองได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว
 - 1.2 ผ่านคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์ของผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางสาขาประเภทที่ 2.1 ตามประกาศแพทยสภา
2. หลักฐานการสมัคร
 - 2.1 หลักฐานตามประกาศการสมัครของราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทยและแพทยสภา
 - 2.2 แฟ้มสะสมผลงาน
 - 2.3 จดหมายแนะนำตัวและแสดงเจตจำนง (Letter of intention)
 - 2.4 ผลสอบวัดความสามารถภาษาอังกฤษ จาก TOEFL, IELTS, CU-TEP หรือ TU-GET อย่างใดอย่างหนึ่ง ภายใน 1 ปี นับจากวันสมัคร
3. ขั้นตอนการสมัคร วันและเวลาเป็นไปตามที่แพทยสภากำหนด
4. เกณฑ์การพิจารณา

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านโดยประกอบด้วย ประธานหลักสูตรฯ คณะกรรมการหลักสูตรฯ อาจารย์ในภาควิชาฯ และแพทย์ประจำบ้าน ทั้งหมด 4-6 ท่าน ทั้งหมดไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้สมัครสอบ โดยพิจารณาตามเกณฑ์ดังนี้

คุณสมบัติ	คะแนน			
1.ความต้องการของระบบสาธารณสุข (5 คะแนน)				
1.1 มีทุนจากต้นสังกัด (2 คะแนน)	3			
1.2 ทุนจากโรงพยาบาลสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ปัตตานี ยะลา นราธิวาส)	2			
1.3 จำนวนปีที่ปฏิบัติงานในภาครัฐ				
- 3 ปี (2 คะแนน)	2			
- 2 ปี (1 คะแนน)	1			
2.พื้นฐานความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ (30 คะแนน)				
2.1 เกรดเฉลี่ยสะสมในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (คำนวณคะแนนที่ได้โดยนำเอา GPA x 2.5) (10 คะแนน)				
2.2 สอบวัดความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ (20 คะแนน)				
3.พื้นฐานความรู้ภาษาอังกฤษ (20 คะแนน)				
3.1 คะแนนสอบวัดมาตรฐานทักษะภาษาอังกฤษ (10 คะแนน)	0	5	8	10
3.2 คะแนนสอบวัดทักษะการอ่านจับใจความภาษาอังกฤษ (10 คะแนน)				

<p>4.คะแนนจากการสัมภาษณ์ (45 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เจตคติ, ทักษะติดต่อวิชาชีพ - ความมุ่งมั่น - การจัดการอารมณ์ - ความสามารถในการปรับตัว - ปฏิภาณไหวพริบและการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า - บุคลิกภาพและการแสดงออก - ความเป็นมืออาชีพ - การสื่อสารและทำงานเป็นทีม - ความสามารถพิเศษด้านต่าง ๆ <p>โดยผ่านการสัมภาษณ์แบบ mini station 3 stations</p>	
--	--

TOEFL paper	TOEFL CBT	TOEFL IBT	CU-TEP	IELTS	TU-GET CBT	MARK
≤ 473	≤ 120	≤ 52	≤ 56	0-4	0-35	0
477-513	123-153	53-65	57-69	4.5-5.5	36-57	5
514-586	156-207	66-94	70-89	6-6.5	58-73	8
≥ 587	≥ 210	≥ 95	≥ 90	≥ 7.0	≥ 74	10

5. การประกาศผล วันและเวลาเป็นไปตามที่แพทยสภากำหนด
6. การอุทธรณ์ ถ้ามีข้อสงสัยในผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ผู้เข้ารับการคัดเลือกสามารถอุทธรณ์ผลการคัดเลือกได้ โดยกรอกแบบฟอร์ม (ด้านท้ายเอกสารนี้) และติดต่อเจ้าหน้าที่ธุรการ ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โทร 02-926-9489 ภายใน 2 วันหลังประกาศผลการคัดเลือก

หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ธุรการภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โทร 02-926-9489 ได้ในวันเวลาราชการ



ใบคำร้องผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรุขธรรมเนียมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

เรียน คณะกรรมการคัดเลือกฯ

ข้าพเจ้า.....ผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด
สาขา.....ประจำปีการศึกษา.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....E-Mail.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ยื่นใบคำร้องเรื่องขอรุขธรรมเนียมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ประจำบ้านต่อยอด

สาขา.....ที่ได้ดำเนินการคัดเลือกเมื่อวันที่.....

เวลาสอบ.....สถานที่การคัดเลือก.....

เนื่องจาก.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(ผู้ยื่นคำร้อง)

(.....)

ผู้สมัคร

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง

.....

.....

(ลงชื่อ).....

...../...../.....

ความเห็นคณะกรรมการคัดเลือกฯ

.....

.....

(ลงชื่อ).....

...../...../.....

โปรดพิจารณา

.....

.....

(ลงชื่อ).....

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

...../...../.....