

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก
เลขที่ 001.1/
วันที่ ๑๗.๘. ๒๕๖๑
เวลา.....



ที่ สธ ๐๓๐๔/๒๙

๒๙ กันยายน ๒๕๖๑

สถาบันสิรินธรเพื่อการพัฒนาฟื้นฟูสมรรถภาพ

ทางการแพทย์แห่งชาติ

ซอยบำรាសนราดูร ถนนติวนันท์บกรุงศรีฯ ๒๓๗๐
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๐๐

เอกสารที่ ๑๖๖
วันที่ ๑๗.๘. ๒๕๖๑
เวลา ๑๖.๖๖ น.

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การเข้าอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์พื้นฟู ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ในปัจจุบันวิทยาการด้านการแพทย์มีความเจริญก้าวหน้าอย่างรวดเร็ว คุณภาพการรักษาทำให้ผลการรักษาดีขึ้นเป็นผลให้ผู้ป่วยมีโอกาสฟื้นฟูดีขึ้น แต่ยังมีผู้ป่วยจำนวนมากหนึ่งที่ภายหลังจากเจ็บป่วยแล้วจะมีความบกพร่องทางร่างกายหรือเกิดพิการถาวรสั่งการแพทย์ด้านเวชศาสตร์พื้นฟูจึงเข้ามาเยี่ยมทบทวน สำคัญ ทั้งในการดูแลบำบัดรักษาพื้นฟูสภาพร่างกาย จิตใจ และสังคม รวมถึงการส่งเสริมสมรรถภาพร่างกาย เพื่อป้องกันโรคเรื้อรังต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยคนพิการและผู้สูงอายุสามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ ในปัจจุบันพบว่ามีปัญหาการขาดแคลนแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญสาขานี้ เนื่องจากสถาบันฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์พื้นฟูมีจำนวนไม่เพียงพอ

กรมการแพทย์ โดยสถาบันสิรินธรเพื่อการพัฒนาฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ร่วมกับกลุ่มงานเวชศาสตร์พื้นฟู โรงพยาบาลราชวิถี จึงเปิดหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์พื้นฟู ขึ้น เพื่อขยายอัตรากำลังการผลิตแพทย์เฉพาะทางดูแลบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรมสาขาเวชศาสตร์พื้นฟู เพื่อผลิตแพทย์เวชศาสตร์พื้นฟูที่มีจริยธรรม ความรู้ และความสามารถ เพื่อสนับสนุนนโยบายของรัฐบาล และประเทศ รองรับความต้องการของผู้ป่วย

ในการนี้ สถาบันสิรินธรเพื่อการพัฒนาฟื้นฟูฯ ขอเรียนเชิญแพทย์ผู้สนใจในสังกัดของท่าน สมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยสามารถยื่นใบสมัครตามรายละเอียดแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรมด้วย จักเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ผู้ยื่น นพ.สสจ.

- เพื่อโปรดทราบ
- แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- แจ้ง สสอ.ทุกแห่ง
- ประชาสัมพันธ์ในเว็บไซต์

(นางบุษกร โลหารชุน)

- บุษกร

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

(นายปองพล วรปานิ)

ประธานหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์พื้นฟูฯ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

กลุ่มการกิจด้านวิชาการและการแพทย์

โทร. ๐ ๒๕๙๑ ๕๔๕๕ ต่อ ๖๗๒๙

โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๓๙๑๒

รายละเอียดการรับสมัคร

เปิดรับสมัครเพื่อรับการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน โครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์พื้นพู โรงพยาบาลราชวิถี ร่วมกับสถาบันสิรินธรเพื่อการพื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์
แห่งชาติ ประจำปีการศึกษา 2562

จำนวน 2 ตำแหน่ง

รับสมัครตั้งแต่ 3 กันยายน จนถึง 31 ตุลาคม 2561

กำหนดสัมภาษณ์วันที่ 12 พฤศจิกายน 2561

***พิจารณาเฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดเท่านั้น

หลักฐานประกอบการสมัคร

- ใบสมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน
- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน
- สำเนาใบแสดงคะแนนตลอดการศึกษาแพทยศาสตร์ (Transcript) 1 ฉบับ
- จดหมายแนะนำผู้สมัคร (ใบ Recommendation) จากอาจารย์ที่เคยสอนหรืออาจารย์ผู้ดูแล 2 ท่าน
 - และจากผู้บังคับบัญชา 1 ท่าน
 - (ให้ระบุชื่ออาจารย์แพทย์, สถาบันที่ขอจดหมายและเบอร์โทรศัพท์ (ถ้ามี) ให้ชัดเจนด้วย)
- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาหนังสือรับรองการเพิ่มพูนทักษะ จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ นามสกุล/ใบทะเบียนสมรส (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล) จำนวน 1 ฉบับ
- หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม และรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าอบรม
หรือรับรองว่าอยู่ระหว่างการรออนุมัติจากต้นสังกัด
- หนังสือรับรองผลการสอบทั้ง 3 ขั้นจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบ
วิชาชีพเวชกรรม (ศ.ร.ว.) ฉบับภาษาไทย
(เอกสารที่เป็นสำเนาเขียนซึ่อรับรองสำเนาถูกต้อง)

วิธีส่งหลักฐานการสมัคร

1. ด้วยตัวเอง ยื่นเอกสารจริงที่ สำนักงานองค์กรแพทย์ ชั้น 3 ตึกอำนวยการ สถาบันสิรินธรเพื่อการพื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ในวันเวลาราชการ 9.00 -15.00 น. ติดต่อ น.ส.ศิวพร กาวกำหนด (แตงโม) นักวิชาการศึกษา
2. ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
ติดต่อและส่งหลักฐานมาที่

น.ส.ศิวพร กาวกำหนด (นักวิชาการศึกษา)

สำนักงานองค์กรแพทย์

สถาบันสิรินธรเพื่อการพื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

88/26 หมู่ 4 ซอยติawan ที่ 14 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

เบอร์โทรศัพท์ 02-591-5455, 02-591-4242 ต่อ 6728, 6729 (องค์กรแพทย์), 090-1690995 (ศิวพร)

โดยหลังได้รับเอกสาร นักวิชาการศึกษาจะติดต่อกลับไป

แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับคัดเลือกเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์พื้นที่

กรมการแพทย์ โรงพยาบาลราชวิถี ร่วมกับ สถาบันสิรินธรเพื่อการพื้นฟูฯ

ชื่อ-สกุล ภาษาไทย นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....

ภาษาอังกฤษ (CAPITAL LETTER).....

วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน..... สถานภาพ () โสด () สมรส

ภูมิลำเนา.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail :

สถานที่ติดต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

ที่ทำงานปัจจุบัน.....

โทรศัพท์.....

จบการศึกษา..... สถาบัน.....

เกรดเฉลี่ย 6 ปี (GPA).....

มีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมในปีการศึกษา.....

() มีต้นสังกัดจาก.....

() อยู่ในระหว่างการรออนุมัติเพื่อเป็นต้นสังกัดจาก.....

ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา

ปี พ.ศ.		ชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน	ตำแหน่งงาน และหน้าที่โดยย่อ
เริ่ม	ถึง		

รายชื่อผู้ที่สามารถให้ข้อมูลการปฏิบัติงานของผู้สมัคร (ผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เคยปฏิบัติงานใกล้ชิดและอาจารย์อย่างน้อย 2 คน ตรงกับข้อมูลที่ให้ในใบสมัคร)

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่-โทรศัพท์
1.		
2.		
3.		

ความสามารถพิเศษและงานอดิเรก

.....
.....
.....

เหตุผลในการเลือกเรียนสาขาวิชาเวชศาสตร์พื้นฟู รวมถึงความคาดหวังในการทำงานหลังจากจบการศึกษา

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

เหตุผลในความต้องการแพทย์เวชศาสตร์พื้นฟูของโรงพยาบาลต้นสังกัด ที่ห่านได้ทราบมา

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....