


(เข้าปี 2) สาขาดงวิชา, (เข้าปี 2) สาขาประสาทวิทยา, (เข้าปี 2) สาขาอายุรศาสตร์โรคเลือด, (เข้าปี 3) สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา, (เข้าปี 2) อนุสาขาเวชบำบัดวิกฤต, อนุสาขาเวชบำบัดวิกฤต, อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม, อนุสาขาสาขอายุรศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม, อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ, อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต, อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก, อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ, อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร, อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ, อนุสาขาอายุรศาสตร์เวชศาสตร์หัวใจและพิษวิทยา

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาเปลี่ยนชื่อ – สกุล (เฉพาะกรณีที่เปลี่ยนชื่อ – สกุล)
3. ใบทะเบียนสมรส (เฉพาะในกรณีที่จดทะเบียนสมรสแล้ว)
4. สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองการได้รับปริญญาบัตร (เฉพาะกรณีสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว)
5. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หากผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีสุดท้ายให้ส่งสำเนาใบแสดงผลการศึกษาจนถึงปีปัจจุบัน พร้อมหนังสือรับรองว่าจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตก่อนวันที่ 1 กรกฎาคม 2560)
6. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
7. สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ หรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ (ยกเว้นกรณีได้รับการคัดเลือกในสาขาประเภท 1.1.)
8. หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม)
9. เป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้จัดส่งให้แพทย์สภาโดยตรงแล้ว
10. สำเนาวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/หรือหนังสือรับรองว่ากำลังอยู่ระหว่างการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน/ปฏิบัติงานเฉพาะสาขาเพื่อวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติฯ ปีสุดท้าย (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนประเภทที่ 3 อนุสาขา)
11. หลักฐานการโอนเงิน 700 บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเข้าบัญชีสมาคมวิชาชีพตามที่ราชวิทยาลัยฯ แจ้งข้อมูลไปในประกาศ (*โอนผิดราชวิทยาลัยฯ ไม่รับผิดชอบและไม่สามารถคืนเงินได้)
12. เอกสารอื่นๆ เพิ่มเติมตามที่สมาคมวิชาชีพต้องการ

ตัวอย่างเอกสาร

สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(ออกโดยแพทยสภาเท่านั้น)


ใบอนุญาตที่ _____


 อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
แพทยสภา
 ออกใบอนุญาตนี้แก่

 ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และมีสิทธิประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 ภายใต้บังคับแห่งกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา
 ออกได้ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕

นายแพทย์สภา
 เลขาธิการแพทยสภา

สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มพูนทักษะ (ออกโดยแพทยสภาเท่านั้น)



เลขที่ [REDACTED]

ประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

[REDACTED]

ได้ผ่านการปฏิบัติงานเพิ่มพูนทักษะตามเกณฑ์ของแพทยสภา
ระหว่างวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
มีเกียรติและอรรถแห่งประกาศนียบัตรนี้ทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

เลขานุการแพทยสภา

 นายกแพทยสภา

หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว
(เฉพาะผู้สมัครที่มีต้นสังกัดส่งฝึกอบรม)



ราชวิทยาลัย
อุบลราชธานี

ที่ รก 001 / 3101

หนังสือรับรองต้นสังกัด

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า [redacted] เป็นผู้มีความสมัครใจในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประจำปีการศึกษา 2562 ของแพทยสภาในสาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจด้วย โดยวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณเป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรมและขอรับรองว่าผู้มีความสมัครใจจะดำเนินการทำสัญญาการศึกษาต่อกับวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอดแล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ 13 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2561


(นายธานี อินทพิตร)

ผู้อำนวยการราชวิทยาลัยอุบลราชธานี ด้านทรัพยากรบุคคล
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยอุบลราชธานี

งานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ 02-576-6663-5
โทรสาร 02-576-6904

ที่ สธ ๐๓๒๕/๓๒๔๕



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า [redacted] เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน [redacted] เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ [redacted] เป็นผู้มีคุณสมบัติในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ของแพทยสภา ในสาขาต่อมไร้ท่อและเมตะบอลิซึม โดยมีโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) เป็นต้นสังกัดส่งเข้ารับการฝึกอบรมและขอรับรองว่า นางสาวกาญจนารัตน์ สมบูรณ์บุตร จะดำเนินการทำสัญญาการศึกษาต่อกับโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ เมื่อได้รับการคัดเลือกให้เข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านแล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายภาสกร ชัยวานิชศิริ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์