



ประกาศราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
ฉบับที่ ๒๘ / ๒๕๖๖
เรื่อง การสมัครหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม
ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๗

ด้วยคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรม ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ให้ดำเนินการรับสมัครแพทย์ฝึกอบรมในหลักสูตรเพื่อประกาศนียบัตรในวิชาชีพเวชกรรมด้านเวชศาสตร์ครอบครัวการเสพติด ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๗ โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สมัคร จะต้องมีความสมบูรณ์ ดังนี้

- ๑.๑ เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕
 - ๑.๒ ได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจาก แพทยสภา สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว หรือสาขาอื่น *
- หมายเหตุ : * ต้องมีประสบการณ์ การดูแลผู้มีปัญหาสารเสพติด ได้แก่ แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วยยาเสพติด คลินิกยาเสพติด อย่างน้อย ๓ ปี
- ๑.๓ สำเร็จการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทางมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี หรือ ไม่มีพันธะการชดใช้ทุนกับต้นสังกัด กรณีที่มีต้นสังกัดและระยะเวลาสำเร็จการฝึกอบรม น้อยกว่า ๒ ปี ขอให้หนังสือรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัดระบุถึงความจำเป็นที่ต้องให้เข้าเรียน

๒. วิธีการสมัคร ผู้สมัครเข้าฝึกอบรมจะต้อง

- ๒.๑ กรอกใบสมัคร (ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ https://thaifammed.org/afs_support/applyaddiction67 โดยผู้สมัคร เลือกสถาบันฝึกอบรมได้ ๓ แห่ง แล้วลงนามในใบสมัครให้เรียบร้อย
- ๒.๒. เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในการสมัคร(ทุกรายการให้ส่งให้ส่งเป็น file pdf หากเป็นสำเนา ให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องก่อน scan)
 ๑. ใบสมัครตามข้อ ๒.๑ พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน ในกรอบที่กำหนด (รูปถ่ายอาจใช้ file ภาพ insert ในกรอบที่กำหนด) แล้วscan เป็น pdf file เพื่อส่ง
 ๒. สำเนาบัตรประชาชน
 ๓. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
 ๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 ๕. สำเนาหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรฯ ตามข้อ ๑.๒
 ๖. หนังสือจากต้นสังกัดลงนามโดยผู้บังคับบัญชาสูงสุดของหน่วยงานต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม (กรณีผู้สมัครที่มีต้นสังกัด)

๗. หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัครฯ จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) โดยชำระเงิน ผ่าน บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขานนเพชรบุรีตัดใหม่ ชื่อบัญชี “ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ ครอบครั้ว อบรมและสอบ” เลขที่บัญชี ๐๔๑-๐-๑๘๔๒๔-๑ เท่านั้น ไม่รับชำระเป็นเงินสด สามารถ ใช้หลักฐานการโอนจาก Internet Banking หรือ สลิป ATM พร้อมเขียนชื่อผู้สมัคร

๓. การยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานต่างๆ ตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ เป็นเอกสารแนบ ในแบบ pdf format เท่านั้น (ไม่ควรส่ง เป็น link storage drive) ขนาดไฟล์ทั้งหมดรวมไม่เกิน ๑๐ MB ขอให้ผู้สมัครตั้งชื่อไฟล์โดยมีชื่อจริงของตนเองประกอบด้วย ส่งมาที่ Email address : traineethaddiction@gmail.com ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

**** ผู้สมัครที่ไม่ได้ยื่นใบสมัครผ่านราชวิทยาลัยฯ จะไม่ได้รับการพิจารณาคัดเลือก ****

๔. การดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครและการสัมภาษณ์

๔.๑ ผู้สมัครต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์กับสถาบันฝึกอบรมที่แจ้งไว้ในใบสมัคร ตามกำหนดการของ แต่ละสถาบัน ที่จะกำหนด วัน เวลา และสถานที่ ในการสอบสัมภาษณ์ ซึ่งสถาบันนั้นๆ อาจให้ ผู้สมัครยื่นเอกสารเพิ่มเติมนอกเหนือจากเอกสารที่ได้ส่งให้กับทางราชวิทยาลัยฯ

๔.๒ สถาบันฝึกอบรมดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครให้เสร็จสิ้น แล้วส่งผลการคัดเลือกให้ราชวิทยาลัยฯ ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ ลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของสถาบัน หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมาย โดย ส่งผลการสัมภาษณ์แยกเป็นกลุ่ม “ไม่ผ่านการคัดเลือกของสถาบัน” และ “ผ่านการ คัดเลือกของสถาบัน” โดยให้ส่งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเรียงตามลำดับคะแนนจากมากไปน้อย จำนวนผู้ผ่านการคัดเลือกของสถาบันอาจมีจำนวนมากกว่าจำนวนที่รับได้ เพื่อนำผลมาเข้าระบบ จัดสรรของราชวิทยาลัยฯ ต่อไป

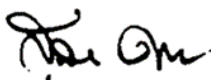
๔.๓ หากผู้สมัครผ่านการคัดเลือกมากกว่า ๑ สถาบัน ทางราชวิทยาลัยฯ จะใช้วิธีการ matching ตามลำดับสถาบันที่ผู้สมัครเลือกไว้และลำดับคะแนนการสอบสัมภาษณ์ จะจัดให้ผู้สมัครเข้ารับการ ฝึกอบรมในสถาบันที่ผู้สมัครเลือกในอันดับสูงกว่าตามที่ได้ระบุในใบสมัคร

๕. ราชวิทยาลัยฯ จะประกาศผลการคัดเลือกให้ผู้สมัครในแต่ละรอบให้ทราบ ทั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกของแต่ละสถาบัน และตำแหน่งสำรอง ภายใน เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

๖. ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกต้องส่งหนังสือแจ้งยืนยันการเข้าฝึกอบรม ไปที่แหล่งฝึกอบรม โดยใช้เอกสารท้ายประกาศ ภายใน วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ หลังวันประกาศผลการคัดเลือก หากไม่มีหนังสือยืนยันดังกล่าว ให้ถือว่าสละสิทธิ์

๗. ผู้ที่ไม่ได้รับการคัดเลือกในการสมัครรอบแรก สามารถยื่นเอกสารเพื่อสมัครในรอบสองได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๖



(แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวิชิชากร)

ประธานราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครั้ว แห่งประเทศไทย

ข้อมูลการติดต่อแหล่งฝึกอบรม

ข้อมูลแหล่งฝึกอบรม				
	แหล่งฝึกอบรม	โควตา /คน	ผู้ประสานงาน	
1.	เครือข่ายโรงพยาบาลปัตตานี – โรงพยาบาลธัญญารักษ์ปัตตานี – คณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	5	คุณไอลา	088-2621394
2.	เครือข่ายโรงพยาบาลราชวิถี-สบยช	5	คุณสิอรุณ(สบยช.)	063-5653241
			คุณลดาวัลย์(ราชวิถี)	096-6624955
3.	เครือข่ายโรงพยาบาลขอนแก่น-โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น	3	คุณพนัชกร	084-5100093 / 043-424500-2
4.	เครือข่ายคณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ – โรงพยาบาลธัญญารักษ์เชียงใหม่ - โรงพยาบาลลำพูน	3	คุณนกัน้อย	089-7599979

ราชวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๑๐ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตห้วยขวาง
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๑๖ ๖๖๕๑-๒, ๐๘๗ ๗๕๔ ๕๔๒๗ เว็บไซต์ : www.thaifammed.org อีเมลล์ : thaifm.addiction@gmail.com