

## เกณฑ์การรับแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

### คุณสมบัติของผู้สมัคร

1. จบแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทยสภารับรอง และได้รับการขึ้นทะเบียนการประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา
2. ผ่านการอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ เป็นเวลา 1 ปี ตามเกณฑ์ของแพทยสภา
3. มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์ของแพทยสภาในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

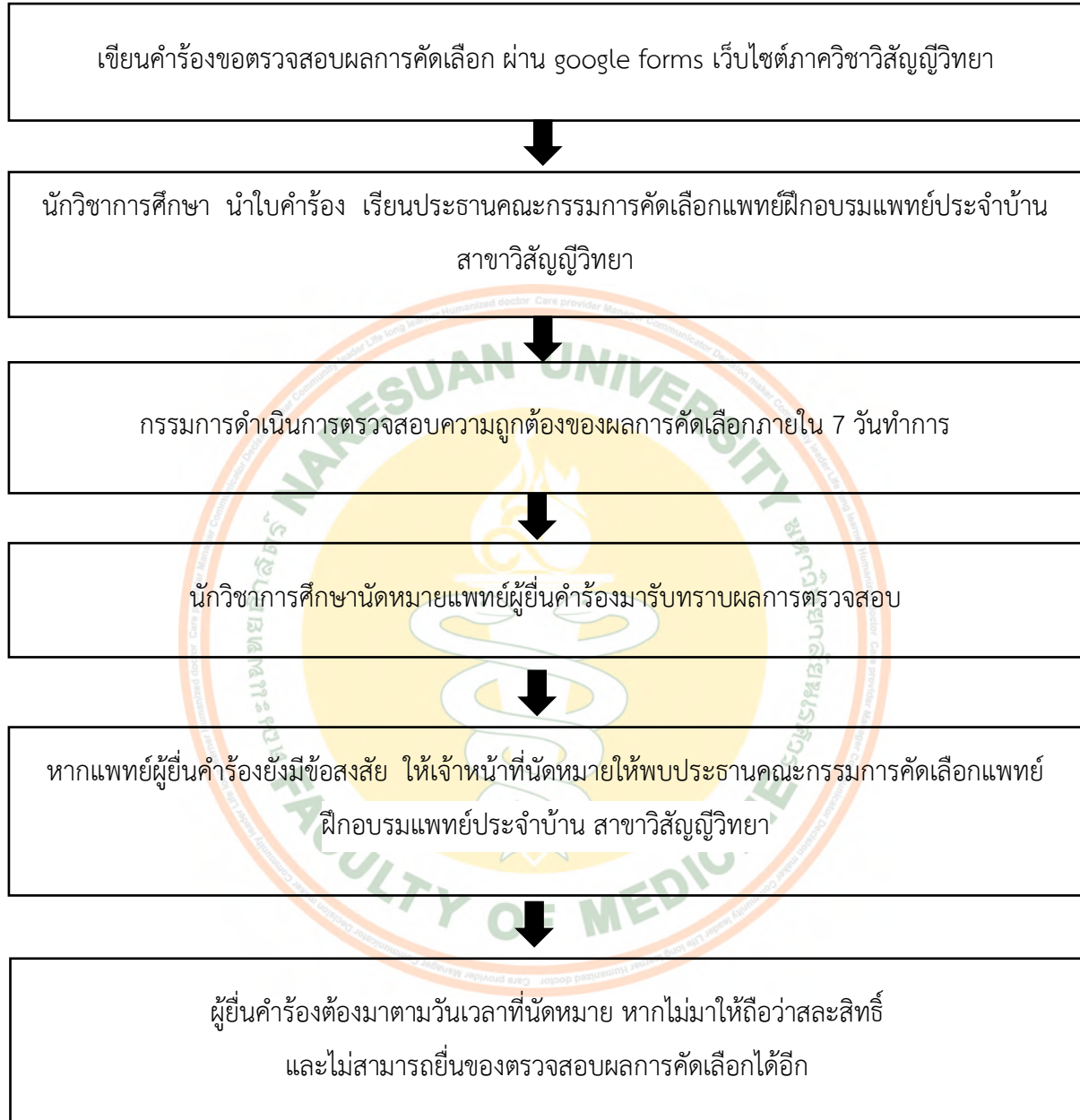
### เกณฑ์การพิจารณา

1. มีต้นสังกัด
2. ผลการเรียน
  - a. คะแนนสะสมเฉลี่ย
  - b. คะแนนในรายวิชาที่เกี่ยวกับวิสัญญีวิทยา
3. ความสามารถทางภาษาอังกฤษ ตามประกาศเกณฑ์บัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร
4. ประสบการณ์ทางวิชาการอื่นๆ เช่น งานวิจัย
5. เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ
6. บุคลิกภาพ และอุปนิสัย
  - a. จากการสัมภาษณ์ จดหมายรับรอง และความเห็นของอาจารย์ เพื่อน รุ่นพี่ ที่เคยทำงานด้วย
  - b. การสื่อสาร
  - c. การแก้ปัญหา
7. ความรับผิดชอบ
  - a. การมาติดต่อภาควิชา ความครบถ้วนของเอกสาร การมา elective
8. ความสามารถพิเศษอื่นๆ

โดยแบ่งสัดส่วนการให้คะแนนดังนี้

คุณสมบัติ	คะแนน
1. ต้นสังกัด	20
2. ผลการเรียน (15 คะแนน) 2.1 คะแนนสะสมเฉลี่ย - 3.5 - 4.0 - 3.0 - 3.49 - 2.5 - 2.99 2.2 คะแนนรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับวิสัญญีวิทยา - B+ - A - B - C - C+	10 8 5 5 4 3
3. คะแนนภาษาอังกฤษ (5 คะแนน) - Cambridge English Placement Test (CEPT) 37 คะแนนขึ้นไป (หรือเทียบเท่า) - Cambridge English Placement Test (CEPT) น้อยกว่า 37 คะแนนขึ้นไป (หรือเทียบเท่า)	5 3
4. ทักษะคดีต่อวิชาชีพ (20 คะแนน) - เหตุผลในการเลือกเรียนวิสัญญีวิทยา - ความคิดเห็นต่ออาชีพวิสัญญีแพทย์ - การใช้ทุนครบตามกำหนดเวลา	5 5 10
5. บุคลิกภาพ และ อุปนิสัย (25 คะแนน) - การแต่งตัว - การตอบปัญหาขณะสัมภาษณ์ - จดหมายรับรอง - ความคิดเห็นจาก ผู้บังคับบัญชา เพื่อน รุ่นพี่ ผู้ร่วมงาน	5 10 5 5
6. ความรับผิดชอบ - การมาสัมภาษณ์ตรงเวลา - ความครบถ้วนของเอกสาร	5 5
7. ความสามารถพิเศษอื่นๆ	5
<b>รวม 100 คะแนน</b>	

ขั้นตอนคำร้องขอตรวจสอบผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน  
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร





แบบคำร้องเรียน เรื่องผลการคัดเลือก  
ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแพทย์ประจำบ้านฯ สาขาวิสัญญีวิทยา

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง ..... เลขใบประกอบวิชาชีพ.....

มีความประสงค์ ร้องเรียน /ขอตรวจสอบผลการคัดเลือกเนื่องจาก .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....) ผู้ยื่นคำร้อง