



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี พ.ศ. 2563 (รอบ 2)

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ได้ประกาศรับสมัครแพทย์ใช้ทุน ประจำปี พ.ศ. 2563 (รอบ 2) ตั้งแต่วันที่ 7 – 20 มกราคม 2563 เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และโรงพยาบาลเครือข่าย คณะแพทยศาสตร์ นั้น

บัดนี้ การเปิดรับสมัครผู้สอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี พ.ศ. 2563 (รอบ 2) และได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นลงแล้ว มีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกฯ ดังนี้

ชื่อ - สกุล	สถานศึกษาที่จบ	หน่วยงานย่อยที่เลือก
สาขาอายุรศาสตร์		
1. นางสาวเกาลีนา คูวิสิษฐ์โสภิต	มหาวิทยาลัยสยาม	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาวชัชญา นิธิเสถียรชัย	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นายฉัตรชัย หาญยูเวชกุล	ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
สาขากุมารเวชศาสตร์		
1. นางสาวณิชนาดา หิรัญวัฒน์	มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	โรงพยาบาลแพร่
สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา		
1. นางสาวพิชชาพร ไพโรจน์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
สาขาออร์โธปิดิกส์		
1. นายกมลนพ สหสุนทร	มหาวิทยาลัยรังสิต	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกจัดส่งแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี พ.ศ. 2563 (รอบ 2) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรตั้งแต่วันที่จนถึงวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2563 หากพ้นกำหนดเวลานี้ คณะแพทยศาสตร์จะถือว่าท่านสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

เอกสารประกอบการทำสัญญา

1. สำเนาบัตรประชาชน	5 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	5 ฉบับ
3. สำเนาใบปริญญาบัตร/สำเนาใบรับรองการสำเร็จการศึกษา	2 ฉบับ
4. สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript of Records)	2 ฉบับ
5. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม	5 ฉบับ
6. สำเนาสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ (ทั้งฉบับ)	2 ฉบับ
7. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ, ชื่อสกุล, หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)	2 ฉบับ
8. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาเวชกรรมออกให้ไม่น้อยเกินกว่า 1 เดือน	2 ฉบับ
9. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว	4 รูป
10. อากรแสดมภ์	20 บาท
11. สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร (กรณีเพศชาย)	2 ฉบับ
12. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (สาขาใดก็ได้ในจังหวัดพิษณุโลกเท่านั้น)	3 ฉบับ
13. ผลการตรวจ Hepatitis B surface antigen (HBsAg) และ Hepatitis B surface antibody (Anti-HBs)	1 ฉบับ 1 ฉบับ
14. ผลการตรวจ Varicella IgG	1 ฉบับ
15. ผลการตรวจ X-Ray ปอด	1 ฉบับ
16. ผลการตรวจ Anti – HIV	1 ฉบับ
17. ตรวจการตั้งครรภ์ (กรณีเพศหญิง)	1 ฉบับ
18. ผลสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ Cambridge English placement (CEPT) (ระดับ A2 ขึ้นไป ไม่นเกิน 2 ปี นับจากวันสอบ)	1 ฉบับ

หมายเหตุ

- กำหนดการรายงานตัวและวันทำสัญญาช่วงเดือนพฤษภาคม 2563 จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง
- เอกสารประกอบการทำสัญญา ลำดับที่ 1 - 12ให้นำมาในวันที่ทำสัญญา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- เอกสารลำดับที่ 13 - 18 ให้จัดส่งเอกสารภายในวันที่ 1 เมษายน 2563 ทั้งนี้ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจะต้องมีตราประทับโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย และมีอายุไม่เกิน 3 เดือน นับจากวันที่ตรวจ
- การสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ สามารถติดตามรายละเอียดได้ที่ <http://www.nulc.nu.ac.th/th/>
- แบบสำรวจการมีภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์จัดส่งมาพร้อมกับแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563 ภายในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2563



แบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า..... สถาบันการศึกษา.....
ที่อยู่.....
.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
อีเมล.....

- ยืนยันเป็นแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....
โรงพยาบาลแพร่ สาขา.....
- สละสิทธิ์
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....
โรงพยาบาลแพร่ สาขา.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่

หมายเหตุ

- ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องเป็นผู้มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
- กรุณาจัดส่งแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563
กลับมายังงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา 2
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000 อีเมล paruneey@nu.ac.th
โทรสาร 055 967927 ภายในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2563

แบบสำรวจการมีภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากรการแพทย์

ชื่อ-นามสกุล

วันเดือนปีเกิด.....

ตำแหน่ง นิสิต นักศึกษาแพทย์ ปีที่..... แพทย์ใช้ทุนปีที่..... แพทย์ประจำบ้าน ปีที่..... แพทย์ประจำบ้านต่อยอด สาขาวิชา..... อื่นๆ ระบุ.....

สถาบันต้นสังกัด สาขาวิชาที่มา elective.....

ประวัติการตรวจและการได้รับภูมิคุ้มกัน

	มีภูมิคุ้มกันแล้ว		เดือน ปี ที่ฉีดวัคซีน			เคยตรวจระดับภูมิคุ้มกัน (ระบุ มี/ไม่มีภูมิ และค่า Ab titer)	ไม่แน่ใจ หรือไม่ทราบ หรือไม่เคย เป็น (ระบุ)
	เคยเป็น	ฉีดวัคซีนครบ	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3		
1. สุกใส (varicella)							
2. หัด (measles)							
3. หัดเยอรมัน (rubella)							
4. ไวรัสตับอักเสบบี						<input type="checkbox"/> Anti-HBs.....IU/ml <input type="checkbox"/> HBsAg positive <input type="checkbox"/> ไม่เคยตรวจ	
5. วัคซีน Tdap (บาดทะยัก คอตีบ ไอกรน) <input type="checkbox"/> เคยฉีด ระบุ เดือน ปี ที่ฉีดวัคซีน							
<input type="checkbox"/> ไม่เคยฉีด							
6. วัคซีนไขหวัดใหญ่ประจำปี <input type="checkbox"/> เคยฉีด ระบุ เดือน ปี ที่ฉีดวัคซีน							
<input type="checkbox"/> ไม่เคยฉีด							

ลงชื่อ..... วันที่

หมายเหตุ

- ต้องมีภูมิคุ้มกันต่อโรคสุกใส, หัด, หัดเยอรมัน, ไอกรน, ไขหวัดใหญ่ ดังกล่าวก่อนมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ โดยการมีภูมิคุ้มกันต่อโรคสุกใส หัดและหัดเยอรมัน ได้แก่ ประวัติเคยเป็นหรือเคยได้วัคซีนครบ 2 ครั้ง (ณ เวลาอย่างน้อย 1 เดือน ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน) หรือเคยตรวจเลือดว่ามีภูมิต่อโรคดังกล่าว ส่วนโรคไอกรน ควรได้รับวัคซีนอย่างน้อย 1 ครั้ง และโรคไขหวัดใหญ่ควรได้รับวัคซีนไขหวัดใหญ่ประจำปี
- ถ้ายังไม่เคยเป็นโรคหรือไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันหรือตรวจเลือดแล้วไม่มีภูมิคุ้มกัน ควรทำการฉีดวัคซีนดังกล่าวก่อนมาฝึกปฏิบัติงานอย่างน้อย 2 สัปดาห์
- กรุณาส่งแบบสอบถามกลับคืนพร้อมทั้งแนบหลักฐานที่แสดงว่ามีภูมิคุ้มกันต่อโรคหรือหลักฐานการฉีดวัคซีนดังกล่าวแล้วมายังคุณพารุณี ยิ้มสบาย งานพัฒนาทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่รพ.มน. อย่างน้อย 1 เดือน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วย

การแต่งกายเวลาถ่ายรูป

1. เสื้อ

- ชาย - ให้ใช้เสื้อแบบราชการสีขาว ใช้ตุ้มตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัย ขนาดใหญ่ 5 ดุม ผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ให้ประดับแพรแถบเครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่อกเสื้อ เหนือกระเป๋าบนซ้ายด้วย
- หญิง - ให้ใช้เสื้อนอกคอแบะสีขาว แขนยาวถึงข้อมือ มีตุ้มตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัย ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 เซนติเมตร 3 ดุม สำหรับเสื้อคอแหลม และ 5 ดุม สำหรับแบบเสื้อคอป้าน มีกระเป๋าล่างข้างละ 1 กระเป๋า เป็นกระเป๋าเจาะเจดียงเล็กน้อย ไม่มีโบปกกระเป๋า และให้ใช้เสื้อคอพับแขนยาวสีขาว ผูกผ้าพันคอสีดำเงื่อนกลาสี

2. เครื่องหมายประดับคอเสื้อ

ให้ใช้เครื่องหมายประดับคอเสื้อ ติดคอเสื้อเครื่องแบบปกติขาวพนักงานมหาวิทยาลัย ตอนหน้าทั้งสองข้าง

3. อินทราณู ให้ใช้อินทราณู (ดอกเสลา) ติดทับเสื้อเหนือบ่าทั้งสองข้างเครื่องแบบปกติขาว

เครื่องแบบพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร

หญิง



ชาย





ดุสิตราชมหาวิทยาลัย



เครื่องหมายประดับคอเสื้อ

อินทรธนู



ART AND DESIGN
NARESUAN UNIVERSITY

ภาควิชาศิลปะและการออกแบบ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยนเรศวร