



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 (รอบ 2)

อนุสันธิ ประกาศคณะแพทยศาสตร์ ฉบับลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2562 เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 (รอบ 2) เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร นั้น

บัดนี้ การสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 (รอบ 2) ได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้น ลงแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกฯ ดังนี้

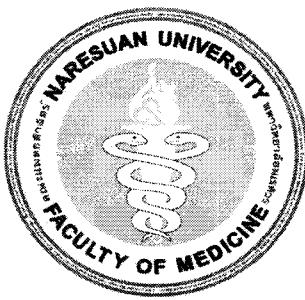
ชื่อ - สกุล	สถานศึกษาที่จบ	หน่วยงานย่อยที่เลือก
สาขาวิชาระยะเรียนครึ่งปี		
1. นางสาวณิชารีย์ ธรรมศิริทรัพย์	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
สาขาวิชาระยะเรียนครึ่งปี		
1. นายปรินทร์ ษมาภัทร	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
สาขาวิชาระยะเรียนครึ่งปี		
1. นายอดิศร กัวตระกูล	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
สาขาวิชาระยะเรียนครึ่งปี		
1. นางสาวพิชชา ธนุภาพรังสรรค์	มหาวิทยาลัยนวมินทร์ราชวิถี	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกจัดส่งแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 (รอบ 2) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 15 มีนาคม 2562 หากพ้นกำหนดเวลาดังนี้ คณะแพทยศาสตร์จะถือว่าท่าน脱落สิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ศิริกेम ศิริลักษณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์



แบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า..... สถาบันการศึกษา.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

อีเมล.....

ยืนยันเป็นแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....

слะสิทธิ์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....

โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....

ลงชื่อ.....

()

วันที่

หมายเหตุ

- ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องเป็นผู้มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา มีฉะนั้นจะไม่ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
- กรุณาจัดส่งแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 กลับมายังงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000 อีเมล paruneeey@nu.ac.th โทรศัพท์ 055 967927

แบบสำรวจการมีภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากรการแพทย์

ชื่อ-นามสกุล วันเดือนปีเกิด.....

ตำแหน่ง 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	ฉีดวัคซีนครอบ	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. วัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี	<input type="checkbox"/> เคยฉีด	ระบุ เดือน ปี ที่ฉีดวัคซีน					
	<input type="checkbox"/> ไม่เคยฉีด						

ลงชื่อ..... วันที่

หมายเหตุ

- ต้องมีภูมิคุ้มกันต่อโรคสุกใส, หัด, หัดเยอรมัน, ไอกรน, ไข้หวัดใหญ่ ดังกล่าวก่อนมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยการมีภูมิคุ้มกันต่อโรคสุกใส หัด และหัดเยอรมัน ได้แก่ ประวัติเคยเป็นหรือเคยได้ฉีดวัคซีนครอบ 2 ครั้ง (ณ เวลาอย่างน้อย 1 เดือน ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน) หรือเคยตรวจเลือดว่ามีภูมิต่อโรคดังกล่าว ส่วนโรคไอกรน ควรได้รับวัคซีนอย่างน้อย 1 ครั้ง และโรคไข้หวัดใหญ่ควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ประจำปี
- ถ้ายังไม่เคยเป็นโรคหรือไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันหรือตรวจเลือดแล้วไม่มีภูมิคุ้มกัน ควรทำการฉีดวัคซีนดังกล่าวก่อนมาฝึกงานอย่างน้อย 2 สัปดาห์
- กรุณาส่งแบบสอบถามกลับคืนพร้อมทั้งแบบหลักฐานที่แสดงว่ามีภูมิคุ้มกันต่อโรคหรือหลักฐานการฉีดวัคซีนดังกล่าวแล้วมายังคุณพารุณี ยิ่มสนา งานพัฒนาทรัพยากรบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่รพ.ม.n. อย่างน้อย 1 เดือน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วย

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 สาขาวิชกรรมมอคให้ไม่นานเกินกว่า 1 เดือน	2 ฉบับ
9. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว	4 รูป
10. อาการแสดงปัจจุบัน	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
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 ไม่เกิน 2 ปี นับจากวันสอบ)	1 ฉบับ

หมายเหตุ

- กำหนดการรายงานตัวและวันทำสัญญาช่วงเดือนพฤษภาคม 2562 จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง
- เอกสารประกอบการทำสัญญา ลำดับที่ 1 - 12 ให้นำมาในวันที่ทำสัญญา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- เอกสารลำดับที่ 13 - 18 ให้จัดส่งเอกสารรายในวันที่ 1 เมษายน 2562 ทั้งนี้ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจะต้องมีตราประทับโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย และมีอายุไม่เกิน 3 เดือน นับจากวันที่ตรวจ
- การสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ สามารถติดตามรายละเอียดได้ที่ <http://www.nulc.nu.ac.th/>
- แบบสำรวจการมีภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์จัดส่งมาพร้อมกับแบบบันทึกนักศึกษา

การแต่งกายเวลาถ่ายรูป

1. เสื้อ

- ชาย - ให้ใช้เสื้อแบบราชการสีขาว ใช้คุณตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัย ขนาดใหญ่ 5 คุณ ผู้ได้รับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ ให้ประดับแพนเครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่อกเสื้อ เหนือกระเป้าบนซ้ายด้วย หญิง - ให้ใช้เสื้อนอกคอแบบสีขาว แขนยาวถึงข้อมือ มีคุณตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัย ขนาด เส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 เซนติเมตร 3 คุณ สำหรับเสื้อคอแหลม และ 5 คุณ สำหรับแบบเสื้อคอป้าน มีกระเป้าล่างข้างละ 1 กระเป้า เป็นกระเป้าเจาะเฉียงเล็กน้อย ไม่มีใบปักกระเป้า และให้ใช้ เสื้อคอพับแขนยาวสีขาว ผูกผ้าพันคอสีดำเงินก晗ลาสี

2. เครื่องหมายประดับคอเสื้อ

ให้ใช้เครื่องหมายประดับคอเสื้อ ติดคอเสื้อเครื่องแบบปกติข้าพนักงานมหาวิทยาลัย ตอนหน้า ทั้งสองข้าง

3. อินทรธนุ ให้ใช้อินทรธนุ (ดอกเสลา) ติดทับเสื้อเหนือบ่าทั้งสองข้างเครื่องแบบปกติข้าว

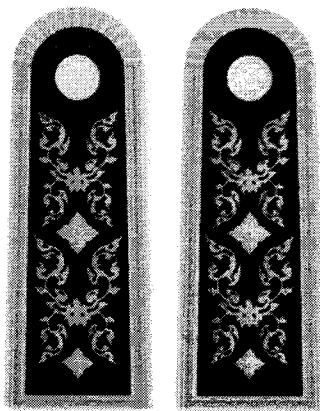
เครื่องแบบพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร

หญิง



ชาย





อินทรอปู



ดุมศรรามมหาวิทยาลัย



เครื่องหมายประจำบัลค้อเสื้อ



ART AND DESIGN

MAHASARAKHAM UNIVERSITY

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

มหาสารคาม ประเทศไทย