

- ☒ เลขทะเบียนรับ 1919
☐ ส่งต่อ.....
☐ ปิดหนังสือ/ยุติเรื่อง



โรงพยาบาลสวนปรุง
เลขรับ 6091
วันที่ 3.0.ก.ย. 2568
เวลา 10.00 น.
30/9/68
10.52

ที่ สธ ๐๘๐๓.๔/ว ๓๘๓๕

ถึง สำนัก/กอง/โรงพยาบาล/สถาบัน/ศูนย์ และกลุ่มในสังกัดกรมสุขภาพจิต

ด้วยสำนักงานเลขาธิการแพทยสภา กระทรวงสาธารณสุข ได้ประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน และการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ โดยเริ่มดำเนินการได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ และกรอกใบสมัครผ่านเว็บไซต์สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา <http://tmc.or.th/tcgme> พร้อมยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดสาขาที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. สาขาจิตเวชศาสตร์ และสาขาจิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น ยื่นใบสมัครได้ที่ราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.rcpsych.org หรือสอบถามไปที่ Email : rcpsych.th@gmail.com หรือโทรศัพท์ ๐๘ ๙๔๙๓ ๕๙๙๒ หรือ ๐ ๒๗๖๓ ๙๖๓๗

๒. สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน ยื่นใบสมัครได้ที่สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <http://preventmedthai.org/> สอบถามไปที่ Email : praewpan.char@gmail.com หรือโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๓๗๐๓

กรมสุขภาพจิต จึงขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านและการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบวุฒิบัตร ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ รอบที่ ๑ ทั้งนี้ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ QR Cord ด้านล่าง และขอให้ศึกษากระบวนการสมัครสอบเงื่อนไขต่างๆ ให้เป็นไปตามประกาศรับสมัครด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

- เรียน ☐ กลุ่มงานการเงินและบัญชี
☐ กลุ่มงานพัสดุ
☒ กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
☐ _____

30 ก.ย. 2568



กองบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๘๐๖๑



เอกสารประกอบ

๒.) เรียบ ผอ.

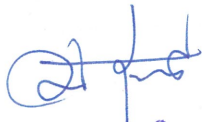
กรมสุขภาพจิต แจ้งประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน
และการขอขึ้นทะเบียนแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ปฏิบัติงานเพื่อการสอบ
วุฒิบัตรฯ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ รอบที่ ๑

- เห็นควรแจ้ง ก.การแพทย์ และปิดประกาศบนเว็บไซต์
โรงพยาบาล

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

สชช ก.ก
(นายสิทธิกร คำปา)
นักจัดการงานทั่วไป
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘

ชอบ



(นายวณะ เชมะวิชานรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง
๓๐ ก.ย. ๒๕๖๘



แพทยสภา

The Medical Council of Thailand

ประกาศแพทยสภา

ที่ ๕๖ / ๒๕๖๘

เรื่อง กำหนดประเภทสาขาและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

สาขาประเภทที่ ๑ ประเภทที่ ๒ และประเภทที่ ๓

ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

ตามข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๒ หมวด ๑ ข้อ ๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งกำหนดไว้ให้กำหนดให้สาขาหรืออนุสาขาที่ออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรอยู่ในประเภทใด แพทยสภาจะแจ้งไว้ในประกาศรับสมัครแพทย์ประจำบ้านแต่ละปีการฝึกอบรมนั้น

เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาการสาธารณสุขของประเทศ แพทยสภาจึงกำหนดประเภทสาขาและคุณสมบัติของผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาประเภทที่ ๑ ประเภทที่ ๒ และประเภทที่ ๓ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙ ไว้ดังต่อไปนี้

๑. สาขาประเภทที่ ๑ หมายถึง สาขาที่แพทยสภาประสงค์ส่งเสริมให้มีผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานชดใช้ทุน แต่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามที่แพทยสภากำหนดก่อน ทั้งนี้แพทยสภาอาจพิจารณาขเว้นให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะก่อนในบางสาขา ดังนี้

๑.๑. สาขาที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว โดยไม่ต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ในสาขาดังต่อไปนี้

๑.๑.๑. พยาธิวิทยากายวิภาค

๑.๑.๒. พยาธิวิทยาคลินิก

๑.๑.๓. เวชศาสตร์บริการโลหิต

๑.๒. สาขาที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว โดยต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในสาขาดังต่อไปนี้

๑.๒.๑. จิตเวชศาสตร์

๑.๒.๒. จิตเวชศาสตร์เด็กและวัยรุ่น

๑.๒.๓. จิตเวชศาสตร์การเสพติด

๑.๒.๔. นิติเวชศาสตร์

- ๑.๒.๕. ประสาทศัลยศาสตร์
- ๑.๒.๖. รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา
- ๑.๒.๗. เวชศาสตร์นิวเคลียร์
- ๑.๒.๘. เวชศาสตร์ครอบครัว
- ๑.๒.๙. เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- ๑.๒.๑๐. อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา
- ๑.๒.๑๑. อายุรศาสตร์โรคเลือด

๒. สาขาประเภทที่ ๒ หมายถึง สาขาที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว และได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนตามจำนวนปีที่แพทยสมาคมกำหนด ดังนี้

๒.๑. สาขาที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว ซึ่งมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในสาขาดังต่อไปนี้

- ๒.๑.๑. กุมารศัลยศาสตร์
- ๒.๑.๒. ศัลยศาสตร์
- ๒.๑.๓. ศัลยศาสตร์ทรวงอก
- ๒.๑.๔. โลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก
- ๒.๑.๕. รังสีวิทยาวินิจฉัย
- ๒.๑.๖. วิสัญญีวิทยา
- ๒.๑.๗. เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- ๒.๑.๘. สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

ในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วน รวมทั้งได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานชดใช้ทุนเพิ่มอีก ๑ ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี) มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในข้อ ๒.๑ ได้

๒.๒. สาขาที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว ซึ่งมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในสาขาดังต่อไปนี้

- ๒.๒.๑. กุมารเวชศาสตร์
- ๒.๒.๒. ประสาทวิทยา
- ๒.๒.๓. อายุรศาสตร์

- ๒.๒.๔. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา
- ๒.๒.๕. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การบิน
- ๒.๒.๖. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก
- ๒.๒.๗. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์
- ๒.๒.๘. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน
- ๒.๒.๙. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์
- ๒.๒.๑๐. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ทางทะเล
- ๒.๒.๑๑. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว
- ๒.๒.๑๒. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร
- ๒.๒.๑๓. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต
- ๒.๒.๑๔. ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา
- ๒.๒.๑๕. โสต ศอ นาสิกวิทยา
- ๒.๒.๑๖. ออร์โธปิดิกส์

ในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มทุนทักษะครบถ้วนแล้ว รวมทั้งได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานขดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี) มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในข้อ ๒.๒ ได้

๒.๓. สาขาที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มทุนทักษะครบถ้วนแล้ว ซึ่งมีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานขดใช้ทุนเพิ่มอีก ๑ ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ปี) มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในสาขาดังต่อไปนี้

๒.๓.๑. จักษุวิทยา

ในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มทุนทักษะครบถ้วนรวมทั้งได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานขดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ ปี) มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านในข้อ ๒.๓ ได้

๒.๔. สาขาที่ผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมและผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มทุนทักษะครบถ้วน รวมทั้งได้ปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานขดใช้ทุนเพิ่มอีก ๒ ปีแล้ว (ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมาแล้วเป็นเวลา ๓ ปี) ทั้งที่มีและไม่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านได้ในสาขาดังต่อไปนี้

๒.๔.๑. ตจวิทยา

๒.๔.๒. ศัลยศาสตร์ตกแต่ง

๓. สาขาประเภทที่ ๓ หมายถึง อนุสาขาที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องผ่านการฝึกอบรมในสาขาประเภทที่หนึ่งหรือประเภทที่สองมาแล้ว (แล้วแต่กรณี) ดังนี้

- ๓.๑. กุมารเวชศาสตร์การนอนหลับ
- ๓.๒. กุมารเวชศาสตร์ตจวิทยา
- ๓.๓. กุมารเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดและปริกำเนิด
- ๓.๔. กุมารเวชศาสตร์ประสาทวิทยา
- ๓.๕. กุมารเวชศาสตร์พัฒนาการและพฤติกรรม
- ๓.๖. กุมารเวชศาสตร์โภชนาการ
- ๓.๗. กุมารเวชศาสตร์โรคต่อมไร้ท่อและเมแทบอลิซึม
- ๓.๘. กุมารเวชศาสตร์โรคติดเชื้อ
- ๓.๙. กุมารเวชศาสตร์โรคไต
- ๓.๑๐. กุมารเวชศาสตร์โรคทางเดินอาหารและตับ
- ๓.๑๑. กุมารเวชศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน
- ๓.๑๒. กุมารเวชศาสตร์โรคระบบการหายใจ
- ๓.๑๓. กุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ
- ๓.๑๔. กุมารเวชศาสตร์เวชบำบัดวิกฤต
- ๓.๑๕. กุมารเวชศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม
- ๓.๑๖. จิตเวชศาสตร์การนอนหลับ
- ๓.๑๗. จิตเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ
- ๓.๑๘. ตจพยาธิวิทยา
- ๓.๑๙. โลหิตพยาธิวิทยา
- ๓.๒๐. ภาพวินิจฉัยขั้นสูง
- ๓.๒๑. ภาพวินิจฉัยระบบประสาท
- ๓.๒๒. รังสีร่วมรักษาของลำตัว
- ๓.๒๓. รังสีร่วมรักษาระบบประสาท
- ๓.๒๔. วิสัญญีวิทยาสำหรับการผ่าตัดหัวใจ หลอดเลือดใหญ่ และทรวงอก
- ๓.๒๕. วิสัญญีวิทยาสำหรับเด็ก
- ๓.๒๖. วิสัญญีวิทยาสำหรับผู้ป่วยโรคทางระบบประสาท

- ๓.๒๗. เวชศาสตร์ความปวด (วิสัญญีวิทยา)
- ๓.๒๘. เวชศาสตร์ประคับประคอง
- ๓.๒๙. เวชศาสตร์การเจริญพันธุ์
- ๓.๓๐. มะเร็งวิทยานรีเวช
- ๓.๓๑. เวชศาสตร์เชิงกรานสตรีและศัลยกรรมช่องคลอด
- ๓.๓๒. เวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์
- ๓.๓๓. เวชศาสตร์ทางเพศ
- ๓.๓๔. การผ่าตัดทางนรีเวชที่มีการรุกรานน้อย
- ๓.๓๕. ศัลยศาสตร์ตกแต่งและเสริมสร้างใบหน้า
- ๓.๓๖. โสต ศอ นาสิกวิทยาการนอนหลับ
- ๓.๓๗. ศัลยศาสตร์มะเร็งศีรษะและคอ
- ๓.๓๘. ศัลยศาสตร์มะเร็งวิทยา
- ๓.๓๙. ศัลยศาสตร์ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
- ๓.๔๐. ศัลยศาสตร์หลอดเลือด
- ๓.๔๑. ศัลยศาสตร์อุบัติเหตุ
- ๓.๔๒. ศัลยศาสตร์เต้านม
- ๓.๔๓. ศัลยศาสตร์ตับ ตับอ่อน และทางเดินน้ำดี
- ๓.๔๔. ศัลยศาสตร์ผ่านกล้อง
- ๓.๔๕. โภชนศาสตร์คลินิก
- ๓.๔๖. เวชบำบัดวิกฤต
- ๓.๔๗. เวชเภสัชวิทยาและพิษวิทยา
- ๓.๔๘. อายุรศาสตร์การนอนหลับ
- ๓.๔๙. อายุรศาสตร์ผู้สูงอายุ
- ๓.๕๐. อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม
- ๓.๕๑. อายุรศาสตร์โรคต่อมไทรอยด์และเมแทบอลิซึม
- ๓.๕๒. อายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ
- ๓.๕๓. อายุรศาสตร์โรคไต
- ๓.๕๔. อายุรศาสตร์โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันทางคลินิก
- ๓.๕๕. อายุรศาสตร์โรคระบบการหายใจและภาวะวิกฤตโรคระบบการหายใจ
- ๓.๕๖. อายุรศาสตร์โรคระบบทางเดินอาหาร

๓.๕๗. อายุรศาสตร์โรคหัวใจ

๓.๕๘. ออร์โธปิดิกส์เด็ก

๓.๕๙. เนื้องอกกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน

๓.๖๐. เวชศาสตร์ฉุกเฉินนอกโรงพยาบาล

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสมศรี เผ่าสวัสดิ์)

นายกแพทยสภา

คู่มือการใช้งานระบบสมัครเรียน – สมัครสอบ สำหรับแพทย์ประจำบ้านของแพทยสภา

1. URL สำหรับใช้งานระบบ: <https://tcgme.tmc.or.th>

เงื่อนไขการเข้าใช้งาน*

- 1) ต้องเป็นแพทย์ที่มี pincode เรียบร้อยแล้ว หากยังไม่มี pincode สามารถลงทะเบียนได้ที่ doctor.tmc.or.th
- 2) หากท่านเป็นนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับอนุญาตสมัคร (ไม่มีเลข ว.) สามารถขอเลขแทน ว. ได้ที่ราชวิทยาลัย

tcgme

บัญชี MD e-Service
เข้าใช้ระบบด้วยบัญชี MD e-Service แพทยสภา

Doctor ID
Doctor ID (เลข 7.)

PIN CODE
Enter PIN CODE

Login via MD eService

สำหรับบัญชี MD eService

สร้างบัญชี MD eService

สำหรับแพทย์ที่ไม่มีเลข ว.

กรอกเลข ว. และรหัส Pincode ของท่าน

*ขอความร่วมมือในการ Login ด้วยบัญชี MD e-Service

หากท่านใส่ รหัสผิดเกิน 3 ครั้ง

บัญชี (MD e-Service) ของท่านจะถูกระงับใช้ชั่วคราว

การปลดล๊อคบัญชี มี 2 วิธีการ

1. รอให้ระบบปลดล๊อคอัตโนมัติในวันถัดไป
2. ดำเนินการปลดล๊อคบัญชีด้วยตนเอง ได้ที่

<https://doctor.tmc.or.th/AuthenMD/UnsuspendAccount>

*กรณียังไม่มีเลข ว. ให้คลิกเลือก “สำหรับแพทย์ที่ยังไม่มีเลข ว.”

จากนั้น ให้ใช้รหัสที่ได้รับมา เพื่อ Login เข้าใช้งานระบบ

2. หลังจาก Login แล้วท่านสามารถเข้าหน้าสมัครเรียน/ขึ้นทะเบียน / สมัครสอบ ได้ โดยคลิกเมนู ตามภาพด้านล่าง

tcgme

My Application My Profile **สมัครเรียน แผน ก.** ขึ้นทะเบียน แผน ข. ก. สมัครสอบ ว. / ถ.

ส่วนข้อมูลแพทย์ผู้สมัคร
Last Login: 17 สิงหาคม 2568 11:36

ข้อมูลบุคคล การสมัคร เอกสารการสมัคร MD Card

ข้อมูลบุคคล
แพทย์ที่มีการเปลี่ยนชื่อ นามสกุลให้ส่วนในใบเปลี่ยนชื่อ สกุล และบัตรประชาชนบ้านหาก ที่จริงชื่อสกุลใหม่ Email: tcgme@tmc.or.th

ชื่อ - สกุล	พล.อ.ดร.แพทย์สมศักดิ์ ทองเปี่ยมทอง	ชื่อ-สกุล อังกฤษ	PADSOHMOOTT LONGPENMOH-K
เลขประชาชน	1330xxxxx212	เลขที่เริ่มวัน	
บัญชี	08xxxxx995	อีเมล	

ข้อมูลติดต่อ (MD eService)
โทรศัพท์: 2568 / 10 15

เลขที่		หน่วยงาน/อาคาร	
ถนน		เลขที่/ตำบล	
เขต/อำเภอ		จังหวัด/รหัสไปรษณีย์	

ภาพตัวอย่างจะเป็นการสมัครแพทย์ประจำบ้าน แผน ก. ส่วนการสมัครอื่น ๆ จะใช้โครงสร้าง และการทำงานรูปแบบเดียวกัน

3. หน้าตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

• ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1

ผู้ลงทะเบียนสมัคร

แพทย์สมมติ สองเป็นหมอง

PADSOOMMOOTT LONGPENMOHK

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

666666

เลขประจำตัว

XXXXXXXXXXXX

ข้อมูลบัตร MD CARD

แพทย์สมมติ สองเป็นหมอง

PADSOOMMOOTT LONGPENMOHK

Card No. 680872xx

Expiry Date 31 กรกฎาคม 2573

ชื่อผู้รับบัตร MD CARD: 62 หมู่ 4 เมืองหินอุยโลก พิษณุโลก 65000

1

เอกสารประกอบการสมัคร

* โปรดแนบหรือแนบเอกสารประกอบการสมัคร

รายการเอกสาร

001

สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการแพทย์ทันตกรรม

สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการทันตกรรม หรือหนังสือรับรองว่ากำลังอยู่ระหว่างการศึกษาโครงการทันตกรรม (ฉบับที่มีการได้รับการคัดเลือกในสาขาประเภท ๓.๑)

๑ รศ.๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ * ๑๒๓

เอกสารนี้ในระบบ

002

หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม

หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนที่ต้นสังกัดส่งฝึกอบรม) เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกไว้รับตำแหน่งเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรม แพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทยสภาโดยด่วนแล้ว

๑ รศ.๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ * ๑๒๓

เอกสารนี้ในระบบ

003

สำเนาบัตร / หนังสืออนุมัติ

สำเนาบัตร / หนังสืออนุมัติแสดงความสามารถชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม / หรือหนังสือรับรองว่ากำลังอยู่ระหว่าง การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน / ปฏิบัติงานเฉพาะสาขาทันตแพทย์ / หนังสืออนุมัติพิเศษ (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนประเภทที่ ๒ (อายุชำรุด))

๑ รศ.๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ * ๑๒๓

เอกสารนี้ในระบบ

004

เอกสารความเชี่ยวชาญพิเศษกำหนด (สมัครเรียน ก.)

เอกสารประกอบสมัครเรียนเฉพาะแพทย์ประจำบ้าน (ก.) ของสาขา/อสาขาส่ง ๕ คนที่ราชวิทยาลัยกำหนด สอบผ่านก่อนจะทำการขอรับใบสมัคร/สมัครฯ ที่สมัคร

๑ รศ.๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ * ๑๒๓

เอกสารนี้ในระบบ

005

รูปถ่ายในระยะเวลา 6 เดือน

ภาพหน้าตรง ความละเอียดสูง ไม่สวมแว่นตา พื้นหลังสีเทา ขนาดหน้ากว้าง 120px และสูง 140px

๑ รศ.๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ * ๑๒๓ * ๑๒๓

เอกสารนี้ในระบบ

006

รูปถ่ายในระยะเวลา 6 เดือน

ภาพหน้าตรง ความละเอียดสูง ไม่สวมแว่นตา พื้นหลังสีเทา ขนาดหน้ากว้าง 120px และสูง 140px

๑ รศ.๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒ * ๑๒๓ * ๑๒๓

ดำเนินการสมัคร → 3

- (1) ส่วนแสดงข้อมูลบัตร MD Card ของท่านในระบบ หากท่านยังไม่มีบัตร MD Card สามารถทำบัตรฯ ได้ที่ doctor.tmc.or.th
- (2) ส่วนแสดงเอกสารประกอบการสมัคร / ขึ้นทะเบียน
กรณีที่ท่านมีเอกสารอยู่ในระบบ ระบบจะแสดงเอกสารเดิมโดยอัตโนมัติ *ขอให้ท่านโปรดตรวจสอบเอกสารว่าเอกสารดังกล่าวยังเป็นปัจจุบันอยู่หรือไม่ โดยการคลิกที่ปุ่ม “เปิด/ดูเอกสาร” เพื่อตรวจสอบอีกครั้ง
- (3) คลิกเพื่อดำเนินการสมัคร

SYSTOP PLUS Co., Ltd. : 89/475 Moo 1, Sala-Klang Sub district, Bang Kruai District, Nonthaburi 11130 THAILAND.

Hotline: 098-636-8988 E-mail: info@systopplus.com Website: www.systopplus.com

หน้าแสดงผล กรณียังไม่มี หรือ บัตร MDCARD หหมดอายุ

ข้อมูลบัตร MD CARD

⚠️ บัตร MD CARD ของท่าน หมดอายุแล้ว!

หากต้องการสมัครบัตร MD Card สามารถทำได้ 2 ช่องทาง คือ

- สมัครทำบัตร MD Card ผ่าน MD eService
- สมัครทำบัตร MD Card ผ่าน App MD eConnect



ดาวน์โหลดได้แล้ววันนี้




📞 สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 02-5901887

4. แบบฟอร์มการสมัคร

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

● ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1



ข้อมูลบุคคล/สาขาสมัคร



คุณวุฒิการศึกษา



การปฏิบัติงาน



สถาบันฝึกอบรม/เอกสารการสมัคร

ผู้ลงทะเบียนสมัคร

ชื่อ - สกุลผู้สมัคร

แพทย์สมมติ ออณโณบดินทร์

ชื่อ - สกุลภาควิชา/คณะ

PADSDM400TT LONGPENMGHR

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพแพทยกรรม

6666666

ออกให้ ณ วันที่

.....

เลขประจำตัว

.....

เบอร์ติดต่อ*

.....

อีเมลติดต่อ*

.....

เชื้อชาติ*

ไทย

สัญชาติ*

ไทย

สาขาที่ต้องการสมัคร / ทุนที่ได้รับ

สาขาที่สมัคร* ไม่พบกรณขอใบขอ และ ชื่อสาขาที่ดำเนินการสมัคร

เลือกสาขาที่ต้องการสมัคร

1 แผนฝึกอบรม

แพทย์ประจำบ้าน (แผน ก.)

หน่วยงานต้นสังกัดที่ส่งเข้าฝึกอบรม

☒ หน่วยงานรัฐ ☐ อื่นๆ

โรงพยาบาล / คณะ / องค์การ

โรงพยาบาล / คณะ / องค์การ

กรม / มหาวิทยาลัย / บริษัท

กรม / มหาวิทยาลัย / บริษัท

กระทรวง

กระทรวง

จังหวัด

.....

อื่นๆ (โปรดระบุ)

.....

ที่อยู่ติดต่อได้

หมู่บ้าน/อาคาร/สถานที่

.....

เลขที่ / หมู่ / ซอย*

.....

ถนน

.....

แขวง/ตำบล*

.....

เขต/อำเภอ*

.....

จังหวัด*

.....

รหัสไปรษณีย์*

.....

ยกเลิก

ถัดไป →

สาขาที่ทำการสมัครได้นั้น จะเป็นไปตามข้อมูลสาขาที่มีการเปิดฝึกอบรม กรณีที่เป็นการสมัครเรียน แผน ข , ค และสมัครสอบ วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติ จะลงทะเบียนโดยราชวิทยาลัย ขอให้แพทย์ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของสาขา และสถาบันฝึกอบรม ก่อนการสมัครหรือขึ้นทะเบียน

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

• ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1

☒ ข้อมูลบุคคล/สาขาสมัคร
 ☒ คุณสมบัติการศึกษา
 ☐ การปฏิบัติงาน
 ☐ สถาบันฝึกอบรม/เอกสารการสมัคร

คุณสมบัติการศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

☐ ยังไม่ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต
 ☒ ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

สถาบันการศึกษาระดับ **ไม่พร้อม** สถาบันการศึกษาระดับ **พร้อม**

มหาวิทยาลัย นวมินทราชูติราช มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

วันที่สำเร็จ / คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา
 วันที่สำเร็จ / คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา
 (ปี พ.ศ. - เดือน - วัน)

ระดับคะแนนเฉลี่ย (GPA)
 ระดับคะแนนเฉลี่ย (GPA)
 (ปี พ.ศ. - เดือน - วัน)

ผลการเรียนสอบ ตรว. (OPTIONAL)

	วันที่สอบ (พ.ศ.-เดือน-วัน)	คะแนนที่ได้ (ร้อยละ)	คะแนนเฉลี่ย (ร้อยละ)	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD)
ขั้นตอนที่ 1	วันที่สอบ (พ.ศ.-เดือน-วัน) (ไม่บังคับ พ.ศ.-เดือน-วัน)	คะแนนที่ได้ (ร้อยละ) (ไม่บังคับ)	คะแนนเฉลี่ย (ร้อยละ) (ไม่บังคับ)	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) (ไม่บังคับ)
ขั้นตอนที่ 2	วันที่สอบ (พ.ศ.-เดือน-วัน) (ไม่บังคับ พ.ศ.-เดือน-วัน)	คะแนนที่ได้ (ร้อยละ) (ไม่บังคับ)	คะแนนเฉลี่ย (ร้อยละ) (ไม่บังคับ)	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) (ไม่บังคับ)

เฉพาะผู้ลงทะเบียนประเภทที่ ๓ (อื่นๆ)

☐ วุฒิบัตร
 ☐ หนังสืออนุมัติ ฯ
 ☒ ไม่ถูกเลือก

ระบุสาขา (กรณีเลือก วุฒิบัตร ฯ / หนังสืออนุมัติ ฯ)

เลือกสาขา / อนุสาขา

วันที่สำเร็จ / คาดว่าจะสำเร็จการฝึกอบรม
 วันที่สำเร็จ / คาดว่าจะสำเร็จการฝึกอบรม
 (ปี พ.ศ. - เดือน - วัน)

โดยผ่านการฝึกอบรม / ปฏิบัติงานจากสถาบัน
 ระบุสถาบันฝึกอบรม

← ก่อนหน้า

ถัดไป →

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

● ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1

✓ ข้อมูลบุคคล/สาขาวิชา

👤 ข้อมูลการศึกษา

📄 การปฏิบัติงาน

🏢 สถานะฝึกอบรม/เอกสารสมัคร

II ประสิทธิภาพปฏิบัติงาน

ประสบการณ์ปฏิบัติงานที่ได้รับในสถานภาพเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม / การการดูแลรักษา

☐ ยังไม่ได้รับใบอนุญาตแพทยศาสตรบัณฑิต (เข้าใบไม่ต้องการออกใบอนุญาต)

III การฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

☐ ผ่านการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะแล้ว ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ชื่อโรงพยาบาล **จังหวัด**

ตั้งแต่วันที่ **ถึงวันที่**
(ปี พ.ศ. - เดือน - วัน) (ปี พ.ศ. - เดือน - วัน)

IV การปฏิบัติงานหลังผ่านการอบรมเพิ่มพูนทักษะ

ลำดับ	จังหวัด	ชื่อสถานปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	สาขาวิชา
ลำดับ 1.	เลือกจังหวัด	ชื่อสถานปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	สาขาวิชา
	ตั้งแต่วันที่ 1/1/2568	ถึงวันที่ 31/12/2568		
ลำดับ 2.	เลือกจังหวัด	ชื่อสถานปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	สาขาวิชา
	ตั้งแต่วันที่ 1/1/2568	ถึงวันที่ 31/12/2568		
ลำดับ 3.	เลือกจังหวัด	ชื่อสถานปฏิบัติงาน	ตำแหน่ง	สาขาวิชา
	ตั้งแต่วันที่ 1/1/2568	ถึงวันที่ 31/12/2568		

V การขาดการใช้ทุน

ปริมาณเวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการในศูนย์ศึกษา

☐ มีปฏิบัติงานมาแล้ว (ปี) ☐ ไม่มี ปฏิบัติงานหลังใช้ทุนครบถ้วนแล้ว ☐ ไม่มี ขอใช้ทุนแล้ว

การขาดการใช้ทุน (ปี)
ปี พ.ศ. - เดือน - วัน

VI สถานที่ทำงานปัจจุบัน

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

ชื่อ

อำเภอ **จังหวัด**

VII ท่านเคยได้รับการสอบสวนทางวินัย หรือจริยธรรมหรือไม่

☐ เคย รายงานเหตุ ☐ ไม่เคย

รายงานเหตุ

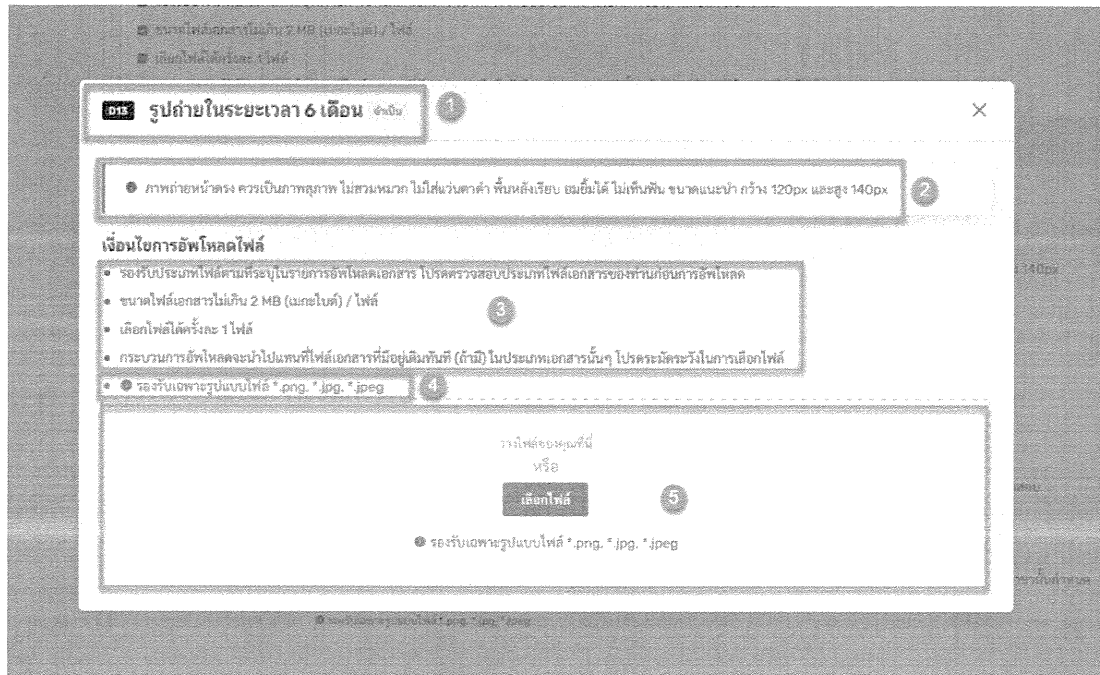
← ย้อนหน้า

ถัดไป →

5. นำเข้าเอกสารประกอบการสมัคร ท่านสามารถนำเข้าเอกสารตามที่ระบบต้องการได้จากส่วนนี้
(ทั้งนี้หากท่านมีเอกสารเดิมตรงตามที่ระบบกำหนด ระบบจะทำการเรียกข้อมูลเอกสารแนบเดิมมาแสดงอัตโนมัติ)
* กรณีที่ท่านยังไม่สามารถหาเอกสารให้ครบถ้วนได้ หรือเอกสารยังไม่เรียบร้อย ท่านสามารถข้ามขั้นตอนนี้ และกลับมานำเข้าข้อมูลในภายหลังได้
** กรุณาตรวจสอบเอกสารของท่านทั้งหมดให้เป็นปัจจุบันเสมอ **

[illegible]

ปุ่มอัปโหลดเอกสาร แยกตามการอัปโหลดเอกสารแต่ละประเภท ขั้นตอนการอัปโหลดเอกสารคลิกที่ปุ่ม UPLOAD จะแสดงหน้าต่างอัปโหลดรูปภาพถัดไป

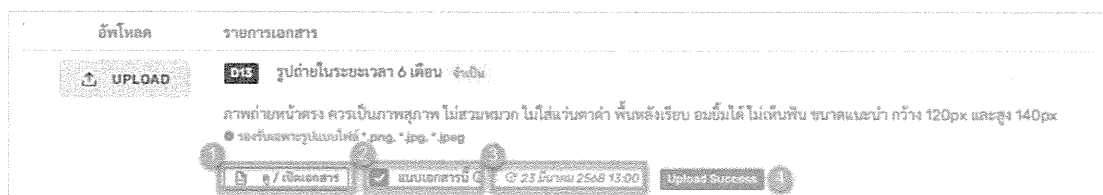


หมายเหตุ

เอกสารตามที่ราชวิทยาลัยกำหนด – เป็นไปตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัย สามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ของราชวิทยาลัย หรือสอบถามได้ที่ราชวิทยาลัยที่ท่านสมัครโดยตรง

1. ชื่อประเภทเอกสาร
2. คำอธิบายเอกสารเพิ่มเติมเอกสารที่กำลังอัปโหลด
3. เงื่อนไขการอัปโหลดไฟล์เอกสาร
4. รูปแบบไฟล์ที่รองรับสำหรับการอัปโหลดนี้
5. ส่วนอัปโหลดไฟล์ โดยคลิกที่ปุ่มเลือกไฟล์ หรือ ลากไฟล์มาวางที่ส่วนอัปโหลดได้

หลังจากระบบตรวจสอบ / อัปโหลดไฟล์ แล้ว



1. เปิดดู / แสดงเอกสารที่อัปโหลด
2. ระบบจะทำการแนบเอกสารที่ท่านอัปโหลดอัตโนมัติ หากไม่ต้องการแนบเอกสารในการสมัครให้เอาตัวเลือกนั้นออก
3. วันที่เอกสารอัปโหลด
4. สถานะของการอัปโหลดเอกสาร

หลังจากบันทึกการสมัครแล้ว ระบบจะนำไปยังระบบการชำระเงินด้วย QR Code การชำระเงิน

6. การชำระเงิน



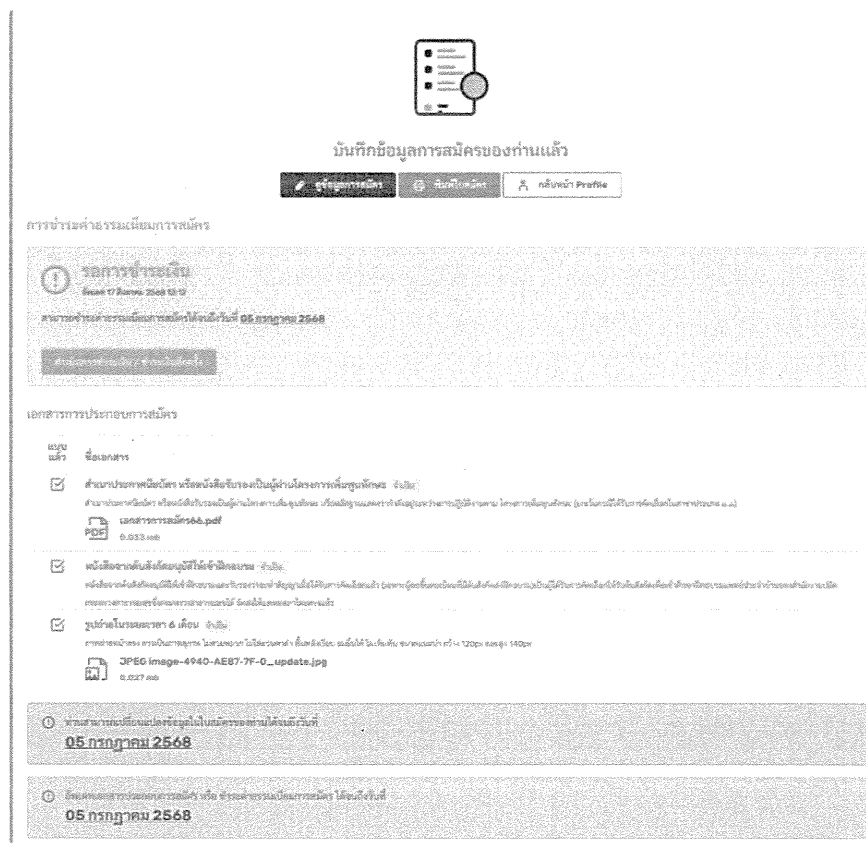
1. QR Code สำหรับการชำระเงิน
2. เวลาที่ QR Code หมดอายุ (ภายใน 5 นาที)
3. จำนวนเงินที่ต้องชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร
4. เลขที่อ้างอิงการชำระเงิน

**** หมายเหตุ** หน้าจอแสดง QR Code เป็นการเชื่อมต่อไปยังระบบการเงิน การแสดงผลอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้โดยระบบการเงิน

หลังจากชำระเงินแล้ว หรือ QR Code หมดเวลาการชำระเงินแล้ว ระบบจะกลับไปยังหน้าสรุปข้อมูลการสมัครดังภาพ

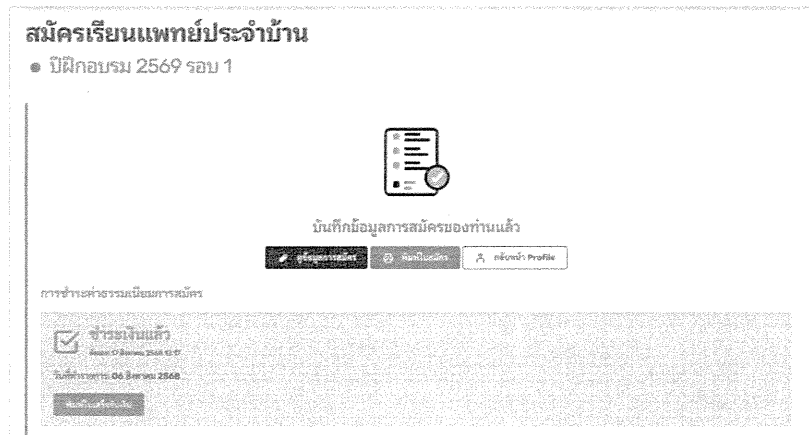
สมัครเรียนแพทย์ประจำบ้าน

● ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1



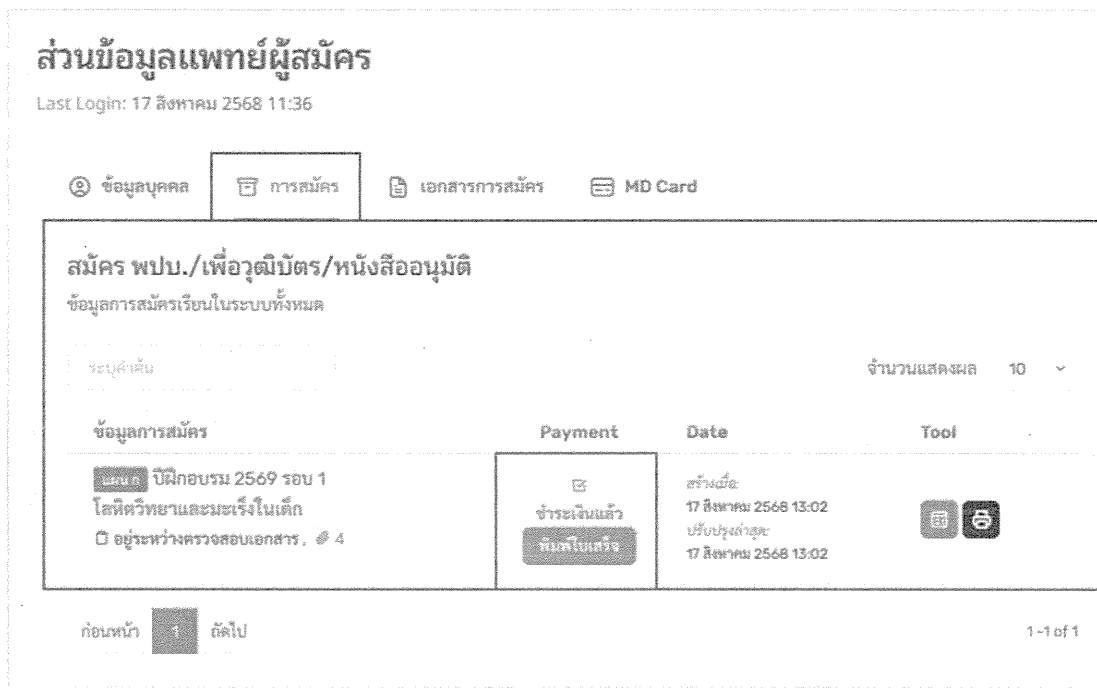
ระบบจะทำการตรวจสอบผลการชำระเงินของท่านจากระบบการเงินอีกครั้ง หากการชำระเงินยังไม่สมบูรณ์ จะแสดงข้อมูลดังภาพด้านบน ท่านสามารถทำรายการชำระเงินอีกครั้ง หรือทำรายการได้ใหม่ในภายหลัง โดยเลือกเมนู “My Application”

กรณีที่ชำระเงินเสร็จสมบูรณ์ท่านสามารถสั่งพิมพ์ใบเสร็จ และ/หรือ ดาวโหลดใบเสร็จได้ในรูปแบบ PDF ไฟล์ ได้ทันที



ส่วนหน้าแสดงข้อมูลแพทย์ผู้สมัคร

กรณีที่ชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะแสดงข้อมูลการชำระเงินการสมัคร โดยสามารถสั่งพิมพ์ใบเสร็จได้ ดังภาพ



กรณียังไม่ชำระเงิน หรือ ชำระเงินยังไม่สมบูรณ์ ระบบจะแสดงเป็นปุ่มชำระเงิน ผู้ใช้งานระบบสามารถคลิกเพื่อไปชำระเงิน ได้ทันที

