



สภาาชาดไทย  
THAI RED CROSS SOCIETY

## ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภาาชาดไทย เรื่อง การรับสมัครแพทย์ใช้ทุนและแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี 2569

### คุณสมบัติผู้สมัคร

1. ไม่จำกัดเพศ
2. เพศชายต้องปลดพันธะทางทหารประจำการมาแล้ว หรือเป็นทหารกองหนุน
3. อยู่ระหว่างการศึกษาชั้นปีที่ 6 เป็นนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ (Extern) และจะสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
4. ต้องผ่านการสอบจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศ.ร.ว.) ของแพทยสภา ชั้นตอนที่ 1 ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (basic medical sciences) และชั้นตอนที่ 2 ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (clinical sciences)
5. นักศึกษาแพทย์ ที่จบจากสถาบันต่างประเทศ จะต้องมืใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
6. คะแนนเกรดเฉลี่ยสะสมปีที่ 1-5 (GPAX) ไม่น้อยกว่า 3.00
7. ต้องอยู่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลฯ ครบตามสัญญาชดใช้ทุน 3 ปี
8. ในวันเริ่มปฏิบัติงานจะต้องมืใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภา
9. มีสุขภาพทางร่างกายและจิตใจ ที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
10. ไม่มีความประพฤติที่เสื่อมเสียทั้งเรื่องส่วนตัว การศึกษา และการปฏิบัติงาน
11. ไม่อยู่ในระหว่างการดำเนินคดีทางอาญา
12. มีทักษะการใช้คอมพิวเตอร์โปรแกรม Word, Excel, PowerPoint และ software อื่นๆ

### สาขาที่ประกาศรับ

ปี 2569 โรงพยาบาลจะสามารถรับแพทย์ใช้ทุนได้ตามโควตาที่ได้รับอนุมัติจากสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข โดยปฏิบัติงานเป็นแพทย์ในโรงพยาบาล สาขาต่างๆ ดังนี้

1. สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (Family Medicine)
2. สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (Orthopedics)
3. สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา (Obstetrics-Gynecology)
4. สาขาศัลยศาสตร์ (Surgery)
5. สาขาอายุรศาสตร์ (Medicine)
6. สาขากุมารเวชศาสตร์ (Pediatrics)
7. สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป ปฏิบัติงานหมุนเวียนที่ศูนย์บริการสุขภาพชุมชน (PCU) 4 แห่ง

### เอกสารประกอบการรับสมัคร

1. แบบฟอร์มใบสมัครที่กรอกข้อมูลเรียบร้อย จำนวน 1 ฉบับ

2. ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาผู้สมัครเป็นแพทย์ใช้ทุน และแพทย์เพิ่มพูนทักษะ (ตามรูปแบบของโรงพยาบาล) ที่กรอกข้อมูลเรียบร้อย จำนวน 1 ชุด
3. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือใส่แว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน , สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหาร สด.8/สด.43 (เพศชาย) จำนวน 1 ฉบับ
6. หนังสือรับรองความเป็นนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 6 จากสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ
7. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Official Transcript of Academic Record) จำนวน 1 ชุด
8. หนังสือรับรองการสอบผ่านจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศ.ร.ว.) ของแพทยสภา ชั้นตอนที่ 1 และชั้นตอนที่ 2
9. หนังสือรับรองจากอาจารย์แพทย์อาวุโสอย่างน้อย 2 ท่าน และควรเป็นอาจารย์แพทย์ในสาขาวิชาที่เลือกระบุปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 ท่าน กล่าวถึง ความประพฤติ ความเอาใจใส่ ความสนใจ ความรับผิดชอบ และมนุษยสัมพันธ์ ในด้านการศึกษา และมีสัจจะในการอยู่ปฏิบัติงานจนครบ 3 ปี
10. ประวัติส่วนตัวโดยสังเขป 1 ชุด (ให้ปรีนเป็นเอกสารแนบท้ายใบสมัคร ไม่เกิน 10 แผ่น A4) กล่าวถึง
  - 10.1 ประวัติส่วนบุคคล ได้แก่ ประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว งานอดิเรก และการเล่นกีฬา
  - 10.2 ประวัติการศึกษา
  - 10.3 ประวัติสุขภาพ ได้แก่ กรู๊ปเลือด โรคประจำตัว การใช้ยาเป็นประจำ การผ่าตัด และประวัติสุขภาพ
  - 10.4 ความสามารถเฉพาะ และกิจกรรมนอกหลักสูตร
  - 10.5 เหตุผลที่เลือกมาใช้ทุนในโรงพยาบาลแห่งนี้ และเหตุผลที่เลือกสาขาวิชาที่ระบุเลือกปฏิบัติงาน
  - 10.6 โครงการศึกษาต่อ ภายหลังสิ้นสุดการชดใช้ทุน

#### กำหนดวันรับสมัคร

เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 1 - 31 สิงหาคม 2568 ในวันและเวลาราชการ (8.30 น. - 16.00 น.)

#### วิธีสมัคร

1. สมัครด้วยตนเองได้ที่ งานสรรหาคัดเลือก ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ชั้น 4 อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา
2. Download แบบฟอร์มใบสมัครได้ที่ [www.somdej.or.th](http://www.somdej.or.th)
  - 2.1 กรณียื่นใบสมัครด้วยตนเอง ต้องส่งเอกสารการสมัครภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2568 ในเวลาราชการ
  - 2.2 กรณีจัดส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ ให้จัดส่งวันประทับตราไปรษณีย์ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2568

ที่อยู่ งานสรรหาคัดเลือก ฝ่ายทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา (สมัครแพทย์ใช้ทุน) เลขที่ 290 ถนนเฉลิมจอมพล ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110 โทรศัพท์ 038-320200 ต่อ 23418

#### สถานที่รับสมัคร

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ชั้น 4 อาคารอนุสรณ์ ๑๐๐ ปี โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา  
โทรศัพท์ 038-320200 ต่อ 23418

**กำหนดการสอบสัมภาษณ์**

สำหรับสถานที่ วัน และเวลาสอบสัมภาษณ์ โรงพยาบาลจะแจ้งให้ทราบภายหลัง โดยแจ้งให้ทราบผ่านทาง E-mail ที่แจ้งไว้ในใบสมัคร

**การประกาศผลการคัดเลือก**

โรงพยาบาลจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

**เกณฑ์ที่ใช้ในการพิจารณาคัดเลือก**

1. คุณสมบัติครบตามที่กำหนด
2. สาขาวิชาที่ระบุเลือกปฏิบัติงาน
3. คะแนนเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 3.00 คะแนนรายวิชา และหนังสือรับรอง
4. ความตั้งใจที่จะอยู่ปฏิบัติงานครบตามสัญญาชดใช้ทุน 3 ปี
5. ความตั้งใจที่จะเข้าโครงการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเพื่อสอบวุฒิบัตร
6. หลักฐานที่แสดงถึงควมมีจริยธรรม, ความใฝ่รู้ และความสามารถพิเศษ

**ติดต่อสอบถามรายละเอียด**

งานสรรหาคัดเลือก ฝ่ายทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา  
โทรศัพท์ 038-320200 ต่อ 23418

ประกาศ ณ วันที่ ๘A กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(ลงนาม)



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์โสภณ นภาธร)

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการแพทย์ไทย และ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา



สภากาชาดไทย  
THAI RED CROSS SOCIETY

ใบสมัครแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2569  
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

รูปถ่าย  
1 นิ้ว (2.5 ซม.)

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- ชื่อ ..... นามสกุล ..... สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส  
Name ..... Surname ..... เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง  
ชื่อเล่น ..... วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี กรุ๊ปเลือด.....  
น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ ..... ศาสนา.....  
เลขที่บัตรประชาชน ..... วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวกและรวดเร็ว) เลขที่ ..... หมู่ ..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... E-mail address .....  
โทรศัพท์มือถือ ..... LINE ID .....
- ชื่อ-นามสกุล บิดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....  
สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....  
ชื่อ-นามสกุล มารดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....  
สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....
- ปัจจุบันศึกษาอยู่ในระดับ ..... เกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) .....  
สถาบัน ..... จังหวัด .....
- สนใจและยินดีปฏิบัติงานเป็นแพทย์พี่เลี้ยง สาขา.....  
อันดับ 1 ..... อันดับ 2 .....  
อันดับ 3 .....
- โครงการศึกษาต่อ ( ) ฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทาง สาขาวิชา .....  
( ) ไม่มีโครงการศึกษาต่อ ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....
- ความสามารถพิเศษ และกิจกรรมนอกหลักสูตร (ที่คิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการคัดเลือก)  
.....  
.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
( )



สภากาชาดไทย  
THAI RED CROSS SOCIETY

ใบสมัครแพทย์เพิ่มพูนทักษะ ประจำปี 2569  
โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา

รูปถ่าย  
1 นิ้ว (2.5 ซม.)

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- ชื่อ ..... นามสกุล ..... สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส  
Name ..... Surname ..... เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง  
ชื่อเล่น ..... วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี กรุ๊ปเลือด .....  
น้ำหนัก ..... ส่วนสูง ..... เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
เลขที่บัตรประชาชน ..... วันออกบัตร ..... วันหมดอายุ .....
- ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้สะดวกและรวดเร็ว) เลขที่ ..... หมู่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... E-mail address .....  
โทรศัพท์มือถือ ..... LINE ID .....
- ชื่อ-นามสกุล บิดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....  
สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....  
ชื่อ-นามสกุล มารดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....  
สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....
- ปัจจุบันศึกษาอยู่ในระดับ ..... เกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) .....  
สถาบัน ..... จังหวัด .....
- โครงการศึกษาต่อ ( ) ฝึกอบรมเป็นแพทย์เฉพาะทาง สาขาวิชา .....  
( ) ไม่มีโครงการศึกษาต่อ ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....
- ความสามารถพิเศษ และกิจกรรมนอกหลักสูตร (ที่คิดว่าจะเป็นประโยชน์ต่อการคัดเลือก)  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( )

ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาผู้สมัครเป็นแพทย์ใช้ทุน / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ประจำปี 2569

1. จงกล่าวถึงพระราชประวัติ และคุณูปการของสมเด็จพระศรีสวรินทิรา บรมราชเทวี พระพันวัสสาอัยยิกาเจ้า ที่มีต่อโรงพยาบาลแห่งนี้
2. เหตุการณ์ต่อไปนี้ ท่านมีประสบการณ์อย่างไร

หัวข้อ	รู้หลักการ	เคยทำ แต่ยังไม่มั่นใจ	ทำเป็น และมั่นใจ
1. Venepuncture			
2. Arterial puncture			
3. Nasogastric intubation			
4. Endotracheal intubation			
5. Tracheal suction			
6. Urinalysis			
7. Stool examination			
8. Blood Smear interpretation			
9. Pelvic examination			
10. Rectal examination			
11. ICD10 Coding			
12. Problem oriented medical record			

3. “Good bedside manner, standardized care, good medical records” เป็นคุณลักษณะที่ต้องการของความเป็นแพทย์ ท่านเข้าใจว่าอย่างไร และเคยประสบความสำเร็จ ด้วยการแสดงพฤติกรรมอะไรบ้าง ให้แนบหลักฐานประกอบผลสำเร็จที่เกิดขึ้น เช่น คำประกาศชมเชยในพฤติกรรมบริการของท่าน, รายงาน Medical record ที่ดีที่ท่านปฏิบัติเป็นปกติวิสัย เป็นต้น

4. 5ส., AHA คืออะไร ท่านจะแสดงความเป็นผู้นำในเรื่องเหล่านี้ได้อย่างไรบ้าง

5. ท่านจะนำพระราชโองการของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันของไทย มาใช้ในชีวิตของการแพทย์อย่างไร

6. ถ้าท่านได้รับเลือกเป็นแพทย์ใช้ทุน โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ท่านจะปฏิบัติอย่างไรในการเป็นแพทย์พี่เลี้ยง

7. การที่ท่านมาสมัครเป็นแพทย์ใช้ทุน / แพทย์เพิ่มพูนทักษะ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา ท่านมีความคาดหวังอย่างไร

.....