



หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกนิสิตนักศึกษาแพทย์เพื่อรับโล่เกียรตินิยมด้านคุณธรรม จริยธรรม จากแพทยสภา

- ข้อ 1 เป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ที่กำลังศึกษาในสถาบันตั้งแต่ชั้นปีที่ 5 ขึ้นไป และมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50
- ข้อ 2 เป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ที่ยังไม่เคยได้รับโล่เกียรตินิยมนี้จากแพทยสภา
- ข้อ 3 เป็นผู้ปฏิบัติตนให้อยู่ในจรรยาบรรณนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทย ของแพทยสภาปี พ.ศ. 2555
- ข้อ 4 เป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ที่ปฏิบัติกิจกรรมดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม และหรือมีผลงานดีเด่นทางด้านคุณธรรม จริยธรรม และมีหลักฐานที่เห็นได้โดยประจักษ์ แสดงออกถึงคุณธรรมความดีงามและสร้างสรรค์ความต่อเนื่องในการทำกิจกรรม และความโดดเด่นของผลงาน
- ข้อ 5 เป็นบุคคลที่ไม่เคยถูกลงโทษทางวินัย

จรรยาบรรณนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทย (Thai Medical Student's Code of Conduct)

1. ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทยโดยทั่วไป

- 1.1 ยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ประโยชน์ตนเป็นที่สอง
- 1.2 มีคุณธรรม โดยเน้นการมีวินัย อดทน ตรงต่อเวลา ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ อ่อนน้อมถ่อมตน กตัญญูต่อผู้ที่มีเหตุผล แต่งกายสุภาพเรียบร้อยตามกาลเทศะ
- 1.3 ปฏิบัติตนให้อยู่ในกรอบจริยศาสตร์แห่งวิชาชีพ (Professionalism) ประพฤติตนเป็นแบบอย่างที่ดีงามต่อสังคม
- 1.4 ใฝ่รู้ ใฝ่เรียนรู้อย่างรอบด้าน และประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์กับการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคสมัย และให้เกิดประโยชน์แก่เพื่อนมนุษย์
- 1.5 มีวิจารณญาณในการใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม และอย่างคุ้มค่า ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- 1.6 ละเว้นการรับผลประโยชน์หรือสิ่งตอบแทนใดๆ ที่มีความเกี่ยวข้องหรืออาจมีผลกระทบที่ทำให้เกิดความเสื่อมเสียหรือนำไปสู่ความไม่เหมาะสมต่อความเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ องค์กรนิสิตนักศึกษาแพทย์ สถาบันแพทย์ และต่อวิชาชีพเวชกรรมหรือจรรยาบรรณ

2. ข้อพึงปฏิบัติของนักศึกษาแพทย์ไทยต่อผู้ป่วย

ต้องเคารพสิทธิผู้ป่วย ให้เกียรติและปฏิบัติต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสมเสมือนครูบาอาจารย์ โดย

- 2.1 เก็บความลับผู้ป่วยและห้ามเผยแพร่ ยกเว้นเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วย
- 2.2 สื่อสารกับผู้ป่วยอย่างสุภาพ แจ่มชัดข้อมูลที่ถูกต้องและอย่างเหมาะสม
- 2.3 ไม่แสวงหาผลประโยชน์อื่นจากผู้ป่วย
- 2.4 คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและตัวนิสิตนักศึกษาเองในการให้การรักษา โดยตระหนักในข้อจำกัดของตนเอง
- 2.5 ปฏิบัติต่อผู้ป่วยตามกาลเทศะ โดยคำนึงถึงความรู้สึกและเคารพความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย

3. ข้อพึงปฏิบัติของนิสิตนักศึกษาแพทย์ไทยต่อผู้อื่น

- 3.1 ให้เกียรติและเคารพในศักดิ์ศรีของอาจารย์ รุ่นพี่ เพื่อน รุ่นน้อง และบุคลากรทุกฝ่าย ทุกระดับในสถาบันการศึกษา และสถานพยาบาล รวมทั้งผู้อื่นในสังคม
- 3.2 ช่วยเหลือเกื้อกูล มีน้ำใจ ต่อเพื่อนนิสิตนักศึกษาแพทย์และเพื่อนร่วมวิชาชีพด้วยกัน



เอกสารและผลงานประกอบการพิจารณาคัดเลือกนิสิตแพทย์

1. แบบกรอกประวัติและผลงานนิสิตนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับโล่เกียรติคุณฯ ☐ มี ☐ ไม่มี
(โดยให้ใช้การพิมพ์ข้อความแทนการเขียนด้วยลายมือ ยกเว้นตอนที่ 4 /ไฟล์เอกสารให้ติดต่อผู้ประสานงาน)
2. แบบฟอร์มรับรองความคิดเห็น ทั้งหมด 5 ฉบับ จากบุคคลต่อไปนี้
 - 2.1 อาจารย์แพทย์ ☐ มี ☐ ไม่มี
 - 2.2 พยาบาล ☐ มี ☐ ไม่มี
 - 2.3 นิสิตแพทย์ชั้นปีที่สูงกว่า หรือแพทย์พี่เลี้ยง ☐ มี ☐ ไม่มี
 - 2.4 นิสิตแพทย์ชั้นปีเดียวกัน ☐ มี ☐ ไม่มี
 - 2.5 นิสิตแพทย์รุ่นน้อง ☐ มี ☐ ไม่มี
3. แฟ้มสะสมผลงานของนิสิต (Portfolio) ☐ มี ☐ ไม่มี
(นิสิตสามารถออกแบบได้ตามต้องการ)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ตรวจทานเอกสารเรียบร้อยแล้ว ซึ่งเอกสารรายการดังกล่าวข้างต้น ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน
จะดำเนินการส่งอีกครั้งในวันที่.....

(ลงชื่อ) นิสิตผู้สมัคร

(.....)

วันที่ / /

- หมายเหตุ :**
1. ให้นิสิตแนบเอกสารฉบับนี้ไว้ด้านหลังเอกสารประกอบทั้งหมด
 2. กรณีนำส่งเอกสารภายในวันที่ 17 มกราคม 2568
(กรณีส่งทางไปรษณีย์ นับวันที่ประทับตราไปรษณีย์วันสุดท้ายเป็นวันที่ 17 มกราคม 2568)
 3. หลังนำส่งเอกสารเรียบร้อยแล้วให้แจ้งผู้ประสานงานอีกครั้ง

ช่องทางติดต่อผู้ประสานงาน : ศุภางค์ ม่วงบ้านยาง (ปูเป้) เบอร์ภายใน 055-967848 / เบอร์มือถือ 062-6904560

**** เอกสารดาวน์โหลดที่ : <https://cutt.ly/ohvMd0L> ****

หรือท่านสามารถเข้าที่หน้าเว็บไซต์ “งานพัฒนานิสิตและงานกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร”
และเอกสารดาวน์โหลดหมวด โล่เกียรติคุณจากแพทยสภา





ภาพจริงปัจจุบัน
ขนาด ๒ นิ้ว
ภาพสี

แบบกรอกประวัติและผลงาน

อาจารย์และนิสิตนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับการเสนอชื่อ
เข้ารับโล่เกียรตินิยม ด้านคุณธรรม จริยธรรม แพทยสภา

☐ ๑. กลุ่มอาจารย์แพทย์

☐ ๒. กลุ่มนิสิตนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่..... หลักสูตร..... ผลการเรียนสะสม.....

ตอนที่ ๑ ประวัติส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งทางวิชาการ.....

ระดับ.....

สังกัด.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ตำแหน่งบริหารปัจจุบัน.....

ตำแหน่งอื่นๆที่สำคัญ.....

๒. เลขประจำตัวประชาชน.....

๓. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ.....ปี.....เดือน

๔. อายุราชการ/อายุการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน

๕. วุฒิการศึกษา

- ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย..... จังหวัด.....

ปีการศึกษา.....

- ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต..... จังหวัด.....

ปีการศึกษา.....

- ระดับปริญญาเอก/แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน.....

จาก..... ประเทศ.....

ปีการศึกษา.....

๖. สถานที่ทำงานในปัจจุบัน/สถานศึกษาปัจจุบันชั้นปีที่.....

.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๗. ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

E-mail address.....

ตอนที่ ๒ ประวัติการทำงานสำหรับอาจารย์แพทย์

๑. เริ่มทำงาน/รับราชการหรือพนักงาน เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

๒. ประวัติและตำแหน่งในอดีต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วันที่ / /



แบบฟอร์มรับรองความคิดเห็นจากบุคคลที่เกี่ยวข้องกับนิสิตแพทย์

(เอกสารประกอบการพิจารณานิสิตแพทย์เข้ารับโล่เกียรติคุณด้านคุณธรรม จริยธรรม จากแพทยสภา)

ท่านเกี่ยวข้องกับนิสิตแพทย์ :

☐

อาจารย์แพทย์

☐

พยาบาล

☐

นิสิตแพทย์ชั้นปีเดียวกัน

☐

นิสิตแพทย์รุ่นน้อง

☐

นิสิตแพทย์ที่สูงกว่า หรือแพทย์พี่เลี้ยง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่านิสิตแพทย์..... นิสิตแพทย์ชั้นปีที่.....

(ความคิดเห็นของท่าน).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /



แบบตอบกลับการเสนอรายชื่ออาจารย์แพทย์เพื่อเป็นคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก
นิสิตแพทย์เพื่อรับโล่เกียรตินิยมด้านคุณธรรม จริยธรรม จากแพทยสภา ประจำปี 2568

- กำหนดวันสัมภาษณ์นิสิตในวันพฤหัสบดีที่ 27 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 13.00-16.00 น. -

1. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก : ☐ โรงพยาบาลพุทธชินราช จ.พิษณุโลก
☐ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
☐ โรงพยาบาลอุตรดิตถ์
☐ โรงพยาบาลแพร่
☐ โรงพยาบาลพิจิตร
2. การเสนอรายชื่อ : ☐ ท่านประสงค์ส่งรายชื่ออาจารย์แพทย์เพื่อเป็นคณะกรรมการพิจารณานิสิต
รายชื่ออาจารย์แพทย์
ตำแหน่งอาจารย์แพทย์
- ☐ ท่านไม่ประสงค์ส่งรายชื่ออาจารย์แพทย์เพื่อเป็นคณะกรรมการพิจารณานิสิต

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงวันที่ / /



**** หมายเหตุ :** กรุณาตอบกลับภายในวันที่ 17 มกราคม 2568

ท่านสามารถตอบกลับได้ 2 ช่องทาง ดังนี้

- (1) ตอบกลับเอกสารฉบับนี้กลับมายัง “งานพัฒนานิสิตและงานกิจการนิสิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร”
(2) ตอบกลับผ่าน GOOGLE FORM โดย LINK : shorturl.at/kvyNX