



ประกาศคณะแพทยศาสตร์

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 (รอบ 1)

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ได้ประกาศรับสมัครแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 (รอบ 1) ตั้งแต่วันที่ 6 - 30 กันยายน 2561 เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และโรงพยาบาลเครือข่าย คณะแพทยศาสตร์ นั้น

บัดนี้ การเปิดรับสมัครผู้สอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 (รอบ 1) และได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นลงแล้ว มีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกฯ ดังนี้

ชื่อ - สกุล	สถานศึกษาที่จบ	หน่วยงานย่อยที่เลือก
<b>สาขาอายุรศาสตร์</b>		
1. นายณภดล ยลศิริธัม	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาวทันยา รุ่งธีรพัฒนานนท์	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นายพลภัทร กังเกิด	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
4. นางสาวปรียาภรณ์ ฉัตรธนวาริ	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
5. นางสาวแกมกาญจน์ แพโซติรัตน์กุล	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
6. นางสาวสิริภัทร กอวิวัฒนาการ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
7. นางสาวพิมรพี เต็งชนกิจ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
8. นายธีรวัฒน์ คูศิริรัตน์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
<b>สาขาอายุรศาสตร์ (เพื่อวุฒิบัตร)</b>		
1. นายภัทรพล ชุ่มมี	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นายกิตติภูมิ ทศพรพงศ์	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นายอภิชาญ แดงรุ่งโรจน์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาศัลยศาสตร์</b>		
1. นางสาวปณิตดา กนกนภากุล	มหาวิทยาลัยสยาม	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นายณัฐชัย ประชาพิพัฒน์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นายปวัฒน์ โชติสุต	มหาวิทยาลัยสยาม	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขากุมารเวชศาสตร์</b>		
1. นางสาวชญาณิศ ขจรโรจนรักษ์	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาวนภสร นุ่นสังข์	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นางสาวปภาวดี สุขบุญทอง	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
4. นางสาวมัลลิกา หันรวงศ์	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อ - สกุล	สถานศึกษาที่จบ	หน่วยงานย่อยที่เลือก
<b>สาขามารเวชศาสตร์ (เพื่อวุฒิบัตร)</b>		
1. นายชยุตพงศ์ วงศ์สถิตวิไลรุ่ง	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาวจิตติ หิรัญภูมิ	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาจักษุวิทยา</b>		
1. นางสาวพิชชาภา ขจรโรจนรักษ์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู</b>		
1. นางสาวอภิชาดา เขมะพันธุ์มนัส	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา</b>		
1. นางสาวศุภาพิชญ์ จิตไพฑูรย์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นายสรศักดิ์ ดาวพลังพรหม	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกจัดส่งแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2561 หากพ้นกำหนดเวลานี้ คณะแพทยศาสตร์ จะถือว่าท่านสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ 5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

  
(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ศิริเกษม ศิริลักษณ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

เอกสารประกอบการทำสัญญา

1. สำเนาบัตรประชาชน	5 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน	5 ฉบับ
3. สำเนาใบปริญญาบัตร/สำเนาใบรับรองการสำเร็จการศึกษา	2 ฉบับ
4. สำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript of Records)	2 ฉบับ
5. สำเนาใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม	5 ฉบับ
6. สำเนาสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ (ทั้งฉบับ)	2 ฉบับ
7. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ, ชื่อสกุล, หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)	2 ฉบับ
8. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน สาขาเวชกรรมออกให้ไม่นานเกินกว่า 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 ไม่เกิน 2 ปี นับจากวันสอบ)	1 ฉบับ

หมายเหตุ

- กำหนดการรายงานตัวและวันทำสัญญาช่วงเดือนพฤษภาคม 2562 จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง
- เอกสารประกอบการทำสัญญา ลำดับที่ 1 - 12ให้นำมาในวันที่ทำสัญญา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- เอกสารลำดับที่ 13 - 18 ให้จัดส่งเอกสารภายในวันที่ 1 เมษายน 2562 ทั้งนี้ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจะต้องมีตราประทับโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย และมีอายุไม่เกิน 3 เดือน นับจากวันที่ตรวจ
- การสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ สามารถติดตามรายละเอียดได้ที่ <http://www.nulc.nu.ac.th/th/>
- แบบสำรวจการมีภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์จัดส่งมาพร้อมกับแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562 ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2561

## การแต่งกายเวลาถ่ายรูป

### 1. เสื้อ

- ชาย - ให้ใช้เสื้อแบบราชการสีขาว ใช้ดุมตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัย ขนาดใหญ่ 5 ดุม ผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ให้ประดับแพรแถบเครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่อกเสื้อ เนื้อกระเป๋ابนซ้ายด้วย
- หญิง - ให้ใช้เสื้อมอกคอแบะสีขาว แขนยาวถึงข้อมือ มีดุมตราสัญลักษณ์มหาวิทยาลัย ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 1.5 เซนติเมตร 3 ดุม สำหรับเสื้อคอแหลม และ 5 ดุม สำหรับแบบเสื้อคอป้าน มีกระเป๋าล่างข้างละ 1 กระเป๋า เป็นกระเป๋าเจาะเฉียงเล็กน้อย ไม่มีโบปกกระเป๋า และให้ใช้เสื้อคอพับแขนยาวสีขาว ผูกผ้าพันคอสีดำเงื่อนกลาสี

### 2. เครื่องหมายประดับคอเสื้อ

ให้ใช้เครื่องหมายประดับคอเสื้อ ติดคอเสื้อเครื่องแบบปกติขาวพนักงานมหาวิทยาลัย ตอนหน้าทั้งสองข้าง

### 3. อินทราณู ให้ใช้อินทราณู (ดอกเสลา) ติดทับเสื้อเหนือบ่าทั้งสองข้างเครื่องแบบปกติขาว

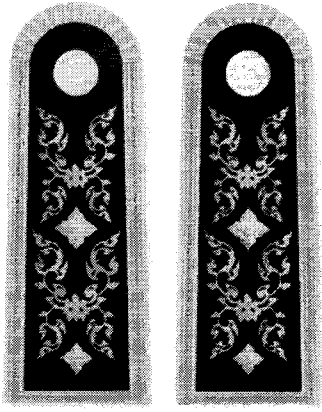
## เครื่องแบบพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร

หญิง



ชาย





ดุสิตมหาวิทยาลัย



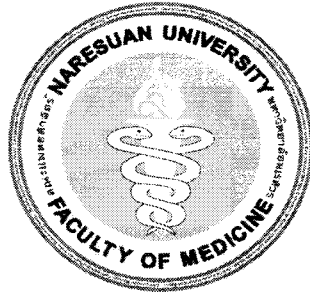
อินทรธนู

เครื่องหมายประดับคอเสื้อ



ART AND DESIGN  
MAHACHULABHONGKRAL UNIVERSITY

ภาควิชาศิลปะและการออกแบบ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์



## แบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562

### คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

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

- ยืนยันเป็นแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2562  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....  
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....
- สละสิทธิ์  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....  
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....

ลงชื่อ.....  
( )  
วันที่ .....

#### หมายเหตุ

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

## 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 ดังกล่าวก่อนมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร 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 มหาวิทยาลัยนเรศวร ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่รพ.น. อย่างน้อย 1 เดือน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วย

[Type here]