



## ประกาศคณะแพทยศาสตร์

### เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563 (รอบ 1)

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ได้ประกาศรับสมัครแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563 (รอบ 1) ตั้งแต่วันที่ 27 สิงหาคม - 30 กันยายน 2562 เพื่อปฏิบัติหน้าที่ ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร และโรงพยาบาลเครือข่าย คณะแพทยศาสตร์ นั้น

บัดนี้ การเปิดรับสมัครผู้สอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563 (รอบ 1) และได้ดำเนินการคัดเลือกเสร็จสิ้นลงแล้ว มีผู้ผ่านการสอบคัดเลือกฯ ดังนี้

ชื่อ - สกุล	สถานศึกษาที่จบ	หน่วยงานย่อยที่เลือก
<b>สาขาอายุรศาสตร์</b>		
1. นายชลกร คุ่มเหม	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาววัชรภรณ์ วสุวิฑูรกุล	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นางสาวภัทรนฤณ ชัดติยะสุวงศ์	ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
4. นางสาวณัฐมา ภัทรอารยกุล	มหาวิทยาลัยรังสิต	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
5. นายวรธน บรรลือ	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
6. นายก้องภพ สุทันติก	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
7. นายยุทธ  จันทร์ชรากร	China Medical University	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาอายุรศาสตร์</b>		
1. นายอิศรา ปุณณปุรต	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
2. นางสาวธนสุข จิระจันทร์	ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
3. นางสาวรุจิรา จิระจำเนียรกาล	วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
4. นายอานนท์  ภูริชิตไพร	ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก
<b>สาขาศัลยศาสตร์</b>		
1. นายพิชญา ชาดินันท์	มหาวิทยาลัยสยาม	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นายชวิรภัทร์ สุภานันท์	มหาวิทยาลัยสยาม	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นายเฉลิมเกียรติ แซ่เฮ้ง	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
4. นางสาววรัญญา วรรณธนาเลิศ	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน</b>		
1. นางสาวนิสากร ดีแสน	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

/สาขากุมารเวชศาสตร์...

ชื่อ - สกุล	สถานศึกษาที่จบ	หน่วยงานย่อยที่เลือก
<b>สาขากุมารเวชศาสตร์</b>		
1. นางสาวณภัทร วิมไตรเมต	โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาวกฤตพร พฤกษ์ฤดี	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
3. นางสาวชญากานต์ น้อยสวย	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
4. นางสาวแพรววณิช นิตยะกุล	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
5. นางสาววันฉัตรยา ลีสันธิติกุล	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาจักษุวิทยา</b>		
1. นายวีรภัทร วงศ์สันติเมธ	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาออร์โธปิดิกส์</b>		
1. นายพนรัตน์ สันติสถาพร	มหาวิทยาลัยรังสิต	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาวิสัญญีวิทยา</b>		
1. นางสาววิจิตรกานต์พัฒนา หลวงไทร	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาวจิตาภา วงศ์ทวีทอง	มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา</b>		
1. นางสาวสิรินญา ทรงมณี	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู</b>		
1. นายเจษฎากร เข้มทองสกุล	โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา</b>		
1. นางสาวศศิชา ศิริประภาณุกุล	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
2. นางสาวนวลพรรณ รุจิเมธาภาส	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
<b>สาขาจิตเวชศาสตร์</b>		
1. นางสาวปทุมณชัช ผลเงินชัย	มหาวิทยาลัยนเรศวร	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

ทั้งนี้ ให้ผู้ได้รับการคัดเลือกจัดส่งแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563 (รอบ 1) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรตั้งแต่วันที่จนถึง 30 พฤศจิกายน 2562 หากพ้นกำหนดเวลานี้ คณะแพทยศาสตร์จะถือว่าท่านสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2562



(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 2563 จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง
- เอกสารประกอบการทำสัญญา ลำดับที่ 1 - 12ให้นำมาในวันที่ทำสัญญา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
- เอกสารลำดับที่ 13 - 18 ให้จัดส่งเอกสารภายในวันที่ 1 เมษายน 2563 ทั้งนี้ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการจะต้องมีตราประทับโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย และมีอายุไม่เกิน 3 เดือน นับจากวันที่ตรวจ
- การสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ สามารถติดตามรายละเอียดได้ที่ <http://www.nulc.nu.ac.th/th/>
- แบบสำรวจการมีภูมิคุ้มกันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์จัดส่งมาพร้อมกับแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563 ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2562

## การแต่งกายเวลาถ่ายรูป

### 1. เสื้อ

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

### 2. เครื่องหมายประดับคอเสื้อ

ให้ใช้เครื่องหมายประดับคอเสื้อ ติดคอเสื้อเครื่องแบบปกติขาวพนักงานมหาวิทยาลัย ตอนหน้าทั้งสองข้าง

### 3. อินทราฐ ให้ใช้อินทราฐ (ดอกเสลา) ติดทับเสื้อเหนือบ่าทั้งสองข้างเครื่องแบบปกติขาว

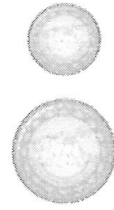
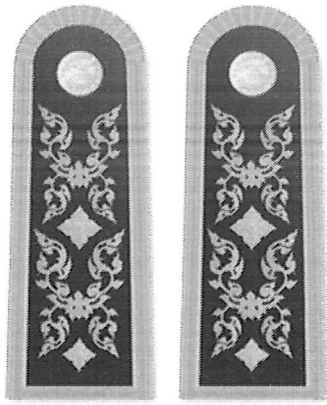
## เครื่องแบบพนักงานมหาวิทยาลัยนเรศวร

หญิง



ชาย





ดุสิตมหาวิทยาลัย



เครื่องหมายประดับคอเสื้อ

อินทรรณู



ART AND DESIGN  
NARESUAN UNIVERSITY

ภาควิชาศิลปะและการออกแบบ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์  
มหาวิทยาลัยนเรศวร



แบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

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

- ยืนยันเป็นแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....  
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....
- สละสิทธิ์  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สาขา.....  
โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สาขา.....

ลงชื่อ.....  
( )  
วันที่ .....

**หมายเหตุ**

- ผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะต้องเป็นผู้มีใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม จากแพทยสภา มิฉะนั้นจะไม่ได้รับการบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย
- กรุณาจัดส่งแบบยืนยันผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ใช้ทุน ประจำปี 2563 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 ดังกล่าวก่อนมาปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ 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 มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ก่อนเริ่มปฏิบัติงานที่รพ.มน. อย่างน้อย 1 เดือน ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วย