



ประกาศศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
เรื่อง การรับสมัครสอบอัตรณ์ประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ
ปีการศึกษา ๒๕๖๕ (พ.ศ. ๒๕๖๖) (รอบที่ ๓)

ด้วย ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ร่วมมือกับศูนย์ประเมินและรับรอง
ความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ในการสอบอัตรณ์ประยุกต์ (Modified Essay
Questions: MEQ) ให้ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วย
ความเรียบร้อย จึงขอประกาศรับสมัคร ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ประเภทของการสอบ

๑.๑ สอบอัตรณ์ประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)

๒. ข้อกำหนดการสอบ

๒.๑ การสอบอัตรณ์ประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)

- ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ จะต้องลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์ใน
การสอบ MEQ ทาง website ของศรว. ที่ www.cmathai.org ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๗
พฤษภาคม ๒๕๖๖ กำหนดสอบอัตรณ์ประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)
วันอาทิตย์ที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สอบ

๓.๑ มีสัญชาติไทย

๓.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศที่ แพทย
สภารับรอง

๓.๓ เป็นผู้ที่มิผลการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอน
ที่หนึ่งและขั้นตอนที่สองจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวช
กรรม (ศรว.) “ผ่าน” ทั้ง ๒ ขั้นตอน

๓.๔ มีเอกสารรับรองการปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดหรือเทียบเท่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า
หนึ่งปีที่มีความประสงค์จะสอบ MEQ ในรอบนี้

๔. การรับสมัครสอบ

๔.๑ จำนวนการรับสมัครสอบอัตรานัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ) ๑๐ คน

๔.๒ วิธีการสมัครสอบ

- ให้ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ ติดต่อเขียนใบสมัครสอบด้วยตนเอง
ที่ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า อาคารเฉลิมพระเกียรติ ชั้น ๑
เลขที่ ๙๑ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๒๘ ๔๕๖๗ ต่อ ๖๑๑๐๑-๓

๔.๓ กำหนดการรับสมัครสอบ

- รับสมัครสอบวันที่ ๑๑-๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๕. หลักฐานที่ใช้ในการสมัครสอบ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) ประกอบด้วย

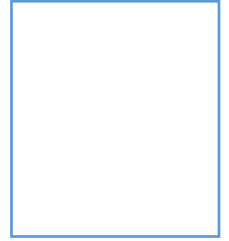
- ๕.๑ สำเนาปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๒ สำเนาหลักฐานการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๓ สำเนาหลักฐานการสอบ “ผ่าน” ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒ ของ ศรว. จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมฉบับจริง จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.๕ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีชื่อ-สกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกับหลักฐานอื่นๆ ข้างต้น)
- ๕.๖ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป
- ๕.๗ ใบลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์ในการสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) จาก ศรว.
- ๕.๘ เงินค่าสมัครสอบอัตรานัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าสมัครสอบสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบ
ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
- ๕.๙ การสมัครสอบจะสมบูรณ์และเป็นผู้มีสิทธิ์สอบฯ ต่อเมื่อผู้สมัครสอบได้ยื่นใบสมัครสอบพร้อม
หลักฐานการสมัครสอบและชำระเงินค่าสมัครสอบครบถ้วนแล้วเท่านั้น

๖. สถานที่สอบ

- การสอบอัตรานัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ) ณ สำนักงานศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก
อาคารเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า



ใบสมัครสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)
เพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ
ปีการศึกษา ๒๕๖๕ (พ.ศ. ๒๕๖๖) (รอบ ๓)
รับสมัครวันที่ ๑๑-๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๑. ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร นาย นาง นางสาว.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
ซอย..... ถนน..... แขวง..... เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... E-mail address.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อดีสะดวก..... ID LINE:
๒. สถาบันที่ศึกษา: สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
จากมหาวิทยาลัย.....
ประเทศ..... เมื่อปี พ.ศ.....
๓. เข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดที่.....
ระหว่างวันที่.....

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัครสอบ
(.....)
วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

สำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

ตรวจสอบเอกสาร :

ลำดับการสมัคร

- ใบสมัครสอบ
 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมฉบับจริง
 สำเนาใบรายงานผลการศึกษา
 สำเนาหลักฐานการสอบ “ผ่าน” ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒ ของ ศรว.
 สำเนาเอกสารรับรองการปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดหรือเทียบเท่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
 สำเนาปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
 สำเนาหลักฐานการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา
 รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ(ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๑ รูป
 ใบลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์ในการสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ) จาก ศรว.
 ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) /ใบเสร็จเลขที่

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖