



รูปถ่าย

ใบสมัครสอบ MEQ เพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา ปีการศึกษา 2566 (พ.ศ.2567)
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศ (ครั้งที่ 1)

ให้กรอกข้อมูลที่ต้องตามความเป็นจริง และจัดเตรียมเอกสารประกอบตามที่ระบุไว้ด้วยเครื่องหมาย ✓ ที่เอกสารแนบ หากเป็นสำเนาจะต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

- ชื่อ - สกุล นาย นาง นางสาว อื่นๆ ระบุ
- ชื่อภาษาไทย..... นามสกุล.....
- ชื่อภาษาอังกฤษ..... นามสกุล.....
- วัน/เดือน/ปีเกิด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติไทย.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- ที่อยู่ของผู้สมัครที่สามารถติดต่อและ/หรือส่งเอกสารได้รวดเร็ว
- เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
- อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail address.....
- หมายเลขโทรศัพท์บุคคลอื่นที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน
- ชื่อ-สกุล..... โทรศัพท์มือถือ.....
- E-mail address.....
- คุณวุฒิทางการศึกษา
- ชื่อสถาบันที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต.....
- ประเทศ..... ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา..... คะแนนเฉลี่ยสะสม (ถ้ามี).....
- หลักฐานที่ผู้สมัครต้องส่ง
- (1) ใบสมัครสอบ พร้อมติดรูปถ่ายในใบสมัครสอบ
- (2) สำเนาใบปริญญาบัตรที่แสดงว่าสำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศ
ที่แพทยสภารับรอง จำนวน 1 ฉบับ พร้อมแสดงปริญญาบัตรฉบับจริง
- (3) สำเนาใบแสดงผลการเรียนรายวิชาของสถานศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ
- (4) สำเนาเอกสารการรับรอง "ผ่าน" การประเมินชั้นตอนที่หนึ่ง และชั้นตอนที่สอง ของ ศรว. จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
- (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ) จำนวน 1 ฉบับ
- (6) สำเนาหลักฐานการรับรองมาตรฐานหลักสูตรและสถาบันจากแพทยสภา จำนวน 1 ฉบับ
- (7) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- (8) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล/ใบทะเบียนสมรส เฉพาะในกรณีที่ชื่อ - สกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน (ถ้ามี)
จำนวน 1 ฉบับ
- (9) สำเนาเอกสารการลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิในการสอบ MEQ จาก ศรว. จำนวน 1 ฉบับ
- (10) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในต่างประเทศซึ่งแพทยสภารับรองใบอนุญาต
- หรือ (11) หากเป็นผู้มีสัญชาติไทยไม่จำเป็นต้องมีใบอนุญาตแต่ต้องมีสำเนาเอกสารรับรองการปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะ
แพทย์ฝึกหัด หรือเทียบเท่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปีในสถาบันการต่างประเทศหรือในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง
โดยการปฏิบัติงานจะต้องเสร็จสิ้นก่อนการสมัครสอบ

มีความประสงค์สมัครสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมการสอบ MEQs
ณ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

หมายเหตุ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัครแก่ผู้สมัครสอบไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น