



รูปถ่าย

ใบสมัครสอบ MEQ เพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ  
ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา ปีการศึกษา พ.ศ. 2567 (พ.ศ.2568)  
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศ ครั้งที่ 1

ให้กรอกข้อมูลที่ถูกต้องตามความเป็นจริง 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) สำเนาใบแสดงผลงานผลการศึกษารายวิชาของสถานศึกษา (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ  
 (4) สำเนาหลักฐานการรับรองมาตรฐานหลักสูตรและสถาบันจากแพทยสภา จำนวน 1 ฉบับ  
 (5) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่ยังไม่หมดอายุ) จำนวน 1 ฉบับ  
 (6) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ  
 (7) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล/ใบทะเบียนสมรส เฉพาะในกรณีที่ชื่อ - สกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ  
 (8) สำเนาเอกสารการลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์ในการสอบ MEQ จาก ศรว. จำนวน 1 ฉบับ  
 (9) สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในต่างประเทศซึ่งแพทยสภารับรองใบอนุญาต  
หรือ  (10) หากเป็นผู้มีสัญชาติไทยไม่จำเป็นต้องมีใบอนุญาตแต่ต้องมีสำเนาเอกสารรับรองการปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะ  
แพทย์ฝึกหัด หรือเทียบเท่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปีในสถาบันการต่างประเทศหรือในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง  
โดยการปฏิบัติงานจะต้องเสร็จสิ้นก่อนการสมัครสอบ

มีความประสงค์สมัครสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมการสอบ MEQ ณ คณะแพทยศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลงชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.....

หมายเหตุ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าสมัครแก่ผู้สมัครสอบไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น