



ประกาศศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
เรื่อง การรับสมัครสอบอัตรานัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (พ.ศ. ๒๕๖๕)

ตามที่ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) ได้เพิ่มรอบการจัดสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (พ.ศ. ๒๕๖๕) อีก ๑ ครั้ง ในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามประกาศศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภาที่ ๑๙/๒๕๖๔ เรื่อง เพิ่มรอบการจัดสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (พ.ศ. ๒๕๖๕) แล้วนั้น

ศูนย์แพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ให้ความร่วมมือกับศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) เปิดรับแพทย์ผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ ในการจัดสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) ครั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประกาศรับสมัคร ตามรายละเอียด ดังนี้

๑. ประเภทของการสอบ

๑.๑ สอบอัตรานัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)

๒. ข้อกำหนดการสอบ

๒.๑ การสอบอัตรานัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)

- ผู้ที่สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ จะต้องลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์ในการสอบ MEQ ทาง website ของ ศรว. ที่ www.cmathai.org ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔
- กำหนดสอบอัตรานัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ) วันอาทิตย์ที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สอบ

๓.๑ มีสัญชาติไทย

๓.๒ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศที่
แพทยสภารับรอง

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

๓.๔ มีเอกสารรับรองการปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดหรือเทียบเท่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า
หนึ่งปี ที่มีความประสงค์จะสอบ MEQ ในรอบนี้

๔. การรับสมัครสอบ

๔.๑ จำนวนการรับสมัครสอบอัตนัยประยุกต์ (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 ๒๑-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๕. หลักฐานที่ใช้ในการสมัครสอบ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) ประกอบด้วย

- ๕.๑ สำเนาปริญญาบัตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- ๕.๒ สำเนาหลักฐานการรับรองมาตรฐานหลักสูตรจากแพทยสภา
- ๕.๓ สำเนาหลักฐานการสอบ “ผ่าน” ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒ ของ ศรว.
- ๕.๔ สำเนาเอกสารรับรองการปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดหรือเทียบเท่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
- ๕.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมฉบับจริง
- ๕.๖ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีที่มีชื่อ-สกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกับหลักฐานอื่นๆ ข้างต้น)
- ๕.๗ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรงไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๕.๘ ใบลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์ในการสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ) จาก ศรว.
- ๕.๙ เงินค่าสมัครสอบอัตนัยประยุกต์ (MEQ) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิกฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าสมัครสอบสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบไม่ว่ากรณี
ใดๆ ทั้งสิ้น
- ๕.๑๐ การสมัครสอบจะสมบูรณ์และเป็นผู้มีสิทธิ์สอบฯ ต่อเมื่อผู้สมัครสอบได้ยื่นใบสมัครสอบพร้อม
หลักฐานการสมัครสอบและชำระเงินค่าสมัครสอบครบถ้วนแล้วเท่านั้น

๖. สถานที่สอบ

- การสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม (สอบที่ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า)
ห้องประชุมศรีสุลาสัย ชั้น ๘ อาคารศรีสุลาสัย โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ศูนย์แพทยศาสตร์ชั้นคลินิก โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า



ใบสมัครสอบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Questions: MEQ)
เพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ (พ.ศ. ๒๕๖๕) ครั้งที่ ๑
รับสมัครวันที่ ๒๑-๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

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

ลายมือชื่อผู้สมัครสอบ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....