



ประกาศมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

เรื่อง รับสมัครนักศึกษาแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน
ตำแหน่ง อาจารย์ สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

ด้วยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ มีความประสงค์จะรับสมัคร
นักศึกษาแพทย์ ซึ่งกำลังศึกษาชั้นปีที่ ๖ และจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อปฏิบัติงานชดใช้ทุน
ในตำแหน่ง อาจารย์ สังกัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ โดยมีรายละเอียดในการรับ
สมัคร ดังนี้

สาขาวิชาที่รับสมัคร

ตำแหน่ง อาจารย์ สังกัดคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จำนวน

๑๐ อัตรา ดังนี้

- | | |
|---------------------------------|---------------|
| ๑. สาขาอายุรศาสตร์ | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๒. สาขากุมารเวชศาสตร์ | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๓. สาขาศัลยศาสตร์ | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๔. สาขาวิสัญญีวิทยา | จำนวน ๒ อัตรา |
| ๕. สาขาพยาธิวิทยาคลินิก | จำนวน ๑ อัตรา |
| ๖. สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา | จำนวน ๑ อัตรา |

คุณสมบัติผู้สมัครแพทย์ใช้ทุน

๑. ไม่จำกัดเพศ อายุไม่เกิน ๓๐ ปี (เพศชายต้องปลดพันธะทางทหารประจำกรมมาแล้วหรือเป็น
ทหารกองหนุน)

๒. อยู่ระหว่างการศึกษาระดับชั้นปีที่ ๖ เป็นนักศึกษาแพทย์เวชปฏิบัติ (Extern) และจะสำเร็จการศึกษา
แพทยศาสตรบัณฑิต ก่อนวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จากสถาบันที่แพทยสภาให้การรับรอง

๓. ต้องผ่านการสอบจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวช
กรรม (ศ.ร.ว.) ของแพทยสภา ขั้นตอนที่ ๑ ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน (Basic medical sciences)
และขั้นตอนที่ ๒ ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (Clinical sciences)

๔. คะแนนเกรดเฉลี่ยสะสมปีที่ ๑ - ๕ (GPAX) ไม่น้อยกว่า ๒.๕

๕. มีสุขภาพทางร่างกายและจิตใจไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

เอกสารประกอบการรับสมัคร

๑. แบบฟอร์มใบสมัครที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาขนาด ๑ นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๑ ปี
จำนวน ๑ รูป (ติดใบสมัคร)
๓. สำเนารายงานผลการศึกษา (Official Transcript of Academic Record) ตลอดหลักสูตร จนถึง
ปี ๕ (ปัจจุบัน) รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด รับรองสำเนาถูกต้อง

๕. หนังสือรับรองความเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ ๖ จากสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน จำนวน ๑ ฉบับ

๖. ผลการสอบผ่านจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศ.ร.ว.) ของแพทยสภา ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒

๗. หนังสือรับรองความประพฤติ จากอาจารย์แพทย์อาวุโส อย่างน้อย ๒ ท่าน และเป็นอาจารย์แพทย์ในสาขาวิชาที่เลือกระบุปฏิบัติงาน อย่างน้อย ๑ ท่าน กล่าวถึง ความประพฤติ ความเอาใจใส่ ความสนใจ ความรับผิดชอบ และมนุษยสัมพันธ์ในด้านการศึกษา

๘. ประวัติส่วนตัวโดยสังเขป ๑ ชุด

- ประวัติส่วนบุคคล ได้แก่ ประวัติส่วนตัว ประวัติครอบครัว งานอดิเรก และการเล่นกีฬา
- ประวัติการศึกษา
- ความสามารถเฉพาะ และกิจกรรมนอกหลักสูตร
- เหตุผลที่เลือกมาใช้ทุนที่นี้ และเลือกสาขาวิชาที่ระบุเลือกปฏิบัติงาน
- โครงการศึกษาต่อ ภายหลังจากสิ้นสุดการขอใช้ทุน

๙. ค่าธรรมเนียมการสมัคร คนละ ๒๐๐ บาท

การรับสมัคร

ผู้ประสงค์ จะสมัครเข้ารับการศึกษาสามารถยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์ ชั้น ๔ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาภรณ์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐๗๓-๗๐๙-๐๓๐ ต่อ ๔๔๔๘ หรือ ๐๙๘-๐๑๔-๘๑๒๕, ๐๘๘-๗๘๖-๒๘๔๘ กรณียื่นใบสมัครที่หน่วยงาน ให้จ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครที่หน่วยงาน และสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครได้ทางเว็บไซต์ www.pnu.ac.th และเว็บไซต์ www.med.pnu.ac.th รับสมัครงาน

กรณี จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ให้ส่งถึงภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ (โดยยึดการประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ) ส่งมาที่

หัวหน้าสำนักงาน
สำนักงาน คณบดีคณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
๙๙ หมู่ ๘ ต.โคกเคียน อ.เมือง
จ.นราธิวาส ๙๖๐๐๐
(สมัครแพทย์ขอใช้ทุน)

และให้โอนเงินเข้าบัญชี มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์(คณะแพทยศาสตร์) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา นราธิวาส เลขที่บัญชี ๙๐๕-๖-๐๓๘๓๙๗ และแนบสำเนาใบโอนเงินพร้อมใบสมัคร

เกณฑ์การคัดเลือก

๑. คุณสมบัติครบตามที่กำหนดไว้ เข้าสอบคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ เกณฑ์ผ่านต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

๒. สาขาวิชาที่ระบุเลือกปฏิบัติงาน

/๓. คะแนนเกรดเฉลี่ยสะสม.....

รับรอง

๓. คะแนนเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX), คะแนนรายวิชา สาขาที่ระบุเลือกปฏิบัติงานและหนังสือ

๔. มีเจตคติและมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย ผู้ร่วมงานและสังคม

๕. มีความใฝ่รู้ และศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง

กำหนดการคัดเลือก

สัมภาษณ์ ภายใน ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชวิทยาลัยราชภัฏนครินทร์
สำหรับสถานที่ วัน และเวลาสัมภาษณ์ จะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่งทางเว็บไซต์ www.pnu.ac.th และ
เว็บไซต์ www.med.pnu.ac.th รับสมัครงาน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชวิทยาลัยราชภัฏนครินทร์

การประกาศผลการคัดเลือก

วันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ www.pnu.ac.th และ www.med.pnu.ac.th รับสมัคร
งาน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชวิทยาลัยราชภัฏนครินทร์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ ดร.รสสุคนธ์ แสงมณี)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชวิทยาลัยราชภัฏนครินทร์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ

การรับสมัครนักศึกษาแพทย์ใช้ทุนปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อปฏิบัติงานขอใช้ทุน
ตำแหน่ง อาจารย์ ประเภทพนักงานในสถาบันอุดมศึกษา
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

๑. ตำแหน่งที่เปิดรับสมัคร จำนวน ๑๐ อัตรา

๑.๑ สาขาอายุรศาสตร์	จำนวน ๒ อัตรา
๑.๒ สาขากุมารเวชศาสตร์	จำนวน ๒ อัตรา
๑.๓ สาขาศัลยศาสตร์	จำนวน ๒ อัตรา
๑.๔ สาขาวิสัญญีวิทยา	จำนวน ๒ อัตรา
๑.๕ สาขาพยาธิวิทยาคลินิก	จำนวน ๑ อัตรา
๑.๖ สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	จำนวน ๑ อัตรา

๒. อัตราเงินเดือน ๒๔,๖๐๐ บาท/เดือน

๓. ค่าตอบแทนพิเศษเทียบเท่ากระทรวงสาธารณสุขที่จะได้รับ

- ๓.๑ เงินไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว ๑๐,๐๐๐ บาท/เดือน
- ๓.๒ เงินค่าตอบแทนพิเศษในพื้นที่เสี่ยงจังหวัดชายแดนใต้ ๑๐,๐๐๐ บาท/เดือน
- ๓.๓ เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ (พ.ต.ส.) ๕,๐๐๐ บาท/เดือน
- ๓.๔ เงินจูงใจพิเศษในการปฏิบัติหน้าที่ ๑๒,๐๐๐ บาท/เดือน

๔. สำหรับผู้ที่ไม่ผ่านวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ ทางมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จะเป็นต้น
สังกัดในการส่งศึกษาต่อ

ลำดับที่.....



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครแพทย์ใช้ทุนปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2565
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
สมัครสาขา.....

ประวัติส่วนตัว

- ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว)..... อายุ..... ปี
วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
ศาสนา..... สถานที่เกิด อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกรวดเร็ว บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....
- บิดา ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ปี
ยังมีชีวิตอยู่/ถึงแก่กรรม สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพของบิดา รับราชการ ธุรกิจเอกชน รัฐวิสาหกิจ อาชีพส่วนตัว/อิสระ
 เกษตรกร พ่อบ้าน อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- มารดา ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ปี
ยังมีชีวิตอยู่/ถึงแก่กรรม สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพของบิดา รับราชการ ธุรกิจเอกชน รัฐวิสาหกิจ อาชีพส่วนตัว/อิสระ
 เกษตรกร พ่อบ้าน อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- วุฒิการศึกษา (เดิม) มัธยมศึกษาปีที่ 6 ชื่อสถานศึกษา.....
- ปัจจุบันศึกษา ณ คณะแพทยศาสตร์..... ดัชนีเฉลี่ยสะสม.....
- ผลงานทางวิชาการ (ถ้ามี)
- การสอบเพื่อประเมินความรู้ ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ขั้นตอนที่ 1 ผ่าน ไม่ผ่าน
ขั้นตอนที่ 2 ผ่าน ไม่ผ่าน
ขั้นตอนที่ 3 ผ่าน ไม่ผ่าน
- รายชื่อผู้สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้า จำนวน 2 ท่าน
9.1 ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
9.2 ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

10. รายละเอียดอื่น ๆ ที่ท่านคิดว่าจะเป็นประโยชน์ในการสมัครเข้ารับการศึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

หมายเหตุ

- เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครกรอกข้อมูลครบถ้วน

2. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่ใส่แว่นตาดำขนาด 1 นิ้ว ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 1 ปี จำนวน 1 รูป (ติดใบสมัคร)

3. สำเนารายงานผลการศึกษาลดหลักร้อย จนถึงปี 5 (ปัจจุบัน) รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

4. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

5. หนังสือรับรองความเป็นนิสิตนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 6 จากสถาบันที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ

6. ผลการสอบผ่านจากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศ.ร.ว.) ของแพทยสภา ชั้นตอนที่ 1 และชั้นตอนที่ 2

7. หนังสือรับรองความประพฤติ

- ส่งใบสมัครด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์และลงทะเบียนถึง สำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ 99 ม.8 ต.โคกเคียน อ.เมือง จ.นราธิวาส 96000

- สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร. 073-709-030 ต่อ 4448 หรือ 098-014-8125