



ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง การคัดเลือกผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567

ด้วยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567 โดยมีรายละเอียดวิธีรับสมัครและคัดเลือกดังต่อไปนี้

1. การดำเนินการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะดำเนินการคัดเลือกเป็น 3 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 สอบวัดความรู้วิทยาศาสตร์สุขภาพ

ขั้นตอนที่ 2 พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์ MMI (Multiple Mini Interview)

ขั้นตอนที่ 3 พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์ Interview

2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

2.1 คุณสมบัติทั่วไป

2.1.1 มีสัญชาติไทย

2.1.2 อายุไม่เกิน 30 ปีบริบูรณ์นับถึงวันหมดเขตการสมัคร

2.1.3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ และมีประสบการณ์ทำงานทางด้านสาธารณสุขหลังจากจบปริญญาตรี อย่างน้อย 2 ปี นับถึงวันหมดเขตการสมัคร พร้อมแนบใบรับรองการทำงานมาในวันสมัคร

2.1.4 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 3.25

2.1.5 มีผลคะแนนการทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ CU-TEP, TOEFL, IELTS ผลคะแนนการสอบไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันหมดเขตการสมัคร

2.1.6 ไม่มีปัญหาสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบอาชีพแพทย์ ตามแนวทางคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าเรียนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฯลฯ ของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

2.2 คุณสมบัติเฉพาะ

2.2.1 ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงหรือลูกจ้าง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ และได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาในระดับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไปหรือเทียบเท่าให้มาสมัครสอบคัดเลือก หรือเป็นบุคคลทั่วไปที่ไม่มีภาระผูกพันสัญญาชดใช้ทุนกับหน่วยงานใด

2.2.2 สามารถเรียนรู้และปฏิบัติงานที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ โรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่ โรงพยาบาลปัตตานี โรงพยาบาลชุมชนในเขต 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และพื้นที่ที่หลักสูตรกำหนดโดยอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมในแต่ละปีการศึกษาได้

- 2.2.3 กรณีเป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ต้องไม่ลาออกจากราชการหลังได้รับการคัดเลือก
 - ต้องได้รับการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษรให้ลาศึกษาต่อได้จากหน่วยงานต้นสังกัด
 - ต้องทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียวหรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับกระทรวงสาธารณสุขให้กลับไปปฏิบัติงาน ณ ต้นสังกัดจังหวัดเดิมหรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- 2.2.4 กรณีเป็นบุคคลทั่วไป
- ต้องมีภูมิลำเนาอยู่นอกเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล ได้แก่ จังหวัดนครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ สมุทรสาคร ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร โดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐาน
 - ต้องมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ของรัฐได้หลังจากจบการศึกษาแล้ว โดยต้องทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียวหรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับกระทรวงสาธารณสุข โดยจะได้รับการจัดสรรให้กลับไปปฏิบัติงานในจังหวัดที่มีความขาดแคลนแพทย์ หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

3. จำนวนรับไม่เกิน 8 คน

4. ขั้นตอนการคัดเลือก

- ขั้นตอนที่ 1 สอบวัดความรู้วิทยาศาสตร์สุขภาพจากผู้สมัครทั้งหมด เพื่อให้ได้จำนวนผู้เข้ารับการคัดเลือก ในขั้นตอนที่ 2 จำนวนไม่เกิน 30 คน
- ขั้นตอนที่ 2 พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์ MMI (Multiple Mini Interview) เพื่อให้ได้จำนวนผู้เข้ารับการคัดเลือกในขั้นตอนที่ 3 จำนวนไม่เกิน 20 คน
- ขั้นตอนที่ 3 พิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาให้ได้จำนวนไม่เกิน 8 คน โดยใช้กระบวนการสอบสัมภาษณ์ (Interview) ซึ่งผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาจะต้องมีคะแนน (ขั้นตอนที่ 1-3) รวมทั้งหมดไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

5. กำหนดการรับสมัครและคัดเลือกดังนี้

วันที่	กิจกรรม
ตั้งแต่บัดนี้ -31 มีนาคม 2567	<ol style="list-style-type: none">ลงทะเบียนการสมัครตาม QR Cord ที่แนบ จัดส่งใบสมัคร (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ) และเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร ได้ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น ส่งได้ที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ 182 ถนนรณรงค์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110 (วงเล็บมุมซอง : สมัครคัดเลือกกลุ่มระดับปริญญาตรี) กรณีมีปัญหาติดต่อ 074-239380/086-4917397 (ในเวลาราชการ)

วันที่	กิจกรรม
9 เมษายน 2567	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านคุณสมบัติเบื้องต้นและมีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกในขั้นตอนที่ 1 ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th
17 เมษายน 2567	สอบวัดความรู้วิทยาศาสตร์สุขภาพ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกในขั้นตอนที่ 2 ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th
18 เมษายน 2567	สอบสัมภาษณ์ Multiple Mini Interview (MMI) ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกในขั้นตอนที่ 3 ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th
19 เมษายน 2567	สอบสัมภาษณ์ (Interview) ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
25 เมษายน 2567	ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือก ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th
29-30 เมษายน 2567	ยืนยันสิทธิ์ ผ่านคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
8 พฤษภาคม 2567	ประกาศรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาทางเว็บไซต์ https://admission.psu.ac.th และ https://school.medicine.psu.ac.th
ติดตามรายละเอียดผ่านเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th	ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
ติดตามรายละเอียดผ่านเว็บไซต์ ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล https://reg.psu.ac.th	รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

6. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและเอกสารการสมัคร

- ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว และลงลายมือชื่อผู้สมัคร (แบบฟอร์มแนบท้ายประกาศฯ)
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (ถ้ามี) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาใบระเบียนแสดงผลการศึกษาระดับปริญญาตรี พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- กรณีข้าราชการสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้แนบหนังสืออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาในระดับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไปหรือเทียบเท่าให้มาสมัครสอบคัดเลือก
- ผู้สมัครต้องยื่นผลคะแนนการทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ CU-TEP, TOEFL, IELTS ผลคะแนนการสอบไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร

7. การส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร

ขอให้ผู้สมัครส่งเอกสารประกอบการสมัครของผู้สมัคร (ตามข้อ 5) ได้ด้วยตนเองที่อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ หรือ ทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น (โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็น สำคัญ)

ส่งถึง ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก
โรงพยาบาลหาดใหญ่
182 ถนนรังการ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

หมายเหตุ กรณาระบุมุมซองว่า “สมัครโครงการ (Strengthening Track) ปีการศึกษา 2567”

โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ ทั้งนี้จะต้องไม่เกินวันที่ 31 มีนาคม 2567

8. การตัดสิน

ในกรณีที่มีปัญหาใดๆ คณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ซึ่งแต่งตั้งโดย คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และคณะกรรมการประจำคณะฯ จะเป็นผู้พิจารณาตัดสินชี้ขาด ผลการตัดสินของ คณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

9. การอุทธรณ์

กรณีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมีความประสงค์ที่จะอุทธรณ์หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับกระบวนการและผลการ คัดเลือก สามารถยื่นคำร้องโดยตรงที่งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

10. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ในวันที่ 8 พฤษภาคม 2567 โดยผ่านทางเว็บไซต์ <https://admission.psu.ac.th> และ www.medaf.psu.ac.th

11. เงื่อนไขในการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของผู้ได้รับการคัดเลือกตามแผนการศึกษาแพทย์ เพื่อชาวชนบท

นักศึกษาแพทย์ตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล หาดใหญ่ จะต้องศึกษาตามหลักสูตร 6 ปี ดังนี้ ระดับปรีคลินิก (ปี 1-3) ที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ระดับคลินิก (ปี 4-6) ที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ ศูนย์ แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลปัตตานี และโรงพยาบาลชุมชนซึ่งเป็นสถาบันสมทบเครือข่ายโดยเมื่อ สำเร็จการศึกษาจะได้รับการประสาทปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

12. เงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

12.1 นักศึกษาต้องศึกษาและผ่านการวัดและประเมินผลรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตรข้อกำหนด และ เงื่อนไขของสาขาวิชา และเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

12.2 นักศึกษาต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษตามมาตรฐานขั้นต่ำที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

13. เงื่อนไขหลังการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

เมื่อจบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้น คลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่

กรณีเป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ต้องทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียวหรือสัญญา ปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับกระทรวงสาธารณสุข ให้กลับไปปฏิบัติงาน ณ ต้นสังกัด หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

กรณีเป็นบุคคลทั่วไป ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐหลังจากสำเร็จการศึกษา โดยต้องทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียวหรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับกระทรวงสาธารณสุข โดยจะได้รับการจัดสรรให้กลับไปปฏิบัติงานในจังหวัดที่มีความขาดแคลนแพทย์หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

14. การติดต่อสอบถามรายละเอียดโครงการ

งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทร 074 - 451546
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ โทร 074 - 239380 ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567



Digitally signed: 2024.02.29 21:46:50 +07:00

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เทกิง วงศ์ศิริโชติ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(สำเนา)

ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง การคัดเลือกผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567

ด้วยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์ดำเนินการคัดเลือกผู้สมัครเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567 โดยมีรายละเอียดวิธีรับสมัครและคัดเลือกดังต่อไปนี้

1. การดำเนินการ

- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะดำเนินการคัดเลือกเป็น 3 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้
- ขั้นตอนที่ 1 สอบวัดความรู้วิทยาศาสตร์สุขภาพ
 - ขั้นตอนที่ 2 พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์ MMI (Multiple Mini Interview)
 - ขั้นตอนที่ 3 พิจารณาคัดเลือกจากการสอบสัมภาษณ์ Interview

2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

2.1 คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1.1 มีสัญชาติไทย
- 2.1.2 อายุไม่เกิน 30 ปีบริบูรณ์นับถึงวันหมดเขตการสมัคร
- 2.1.3 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ และมีประสบการณ์ทำงานทางด้านสาธารณสุขหลังจากจบปริญญาตรี อย่างน้อย 2 ปี นับถึงวันหมดเขตการสมัคร พร้อมแนบใบรับรองการทำงานมาในวันสมัคร
- 2.1.4 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 3.25
- 2.1.5 มีผลคะแนนการทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ CU-TEP, TOEFL, IELTS ผลคะแนนการสอบไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันหมดเขตการสมัคร
- 2.1.6 ไม่มีปัญหาสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบอาชีพแพทย์ ตามแนวทางคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าเรียนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฯลฯ ของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

2.2 คุณสมบัติเฉพาะ

- 2.2.1 ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงหรือลูกจ้าง สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สายวิทยาศาสตร์สุขภาพ และได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาในระดับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไปหรือเทียบเท่าให้มาสมัครสอบคัดเลือก หรือเป็นบุคคลทั่วไปที่ไม่มีภาระผูกพันสัญญาชดใช้ทุนกับหน่วยงานใด
- 2.2.2 สามารถเรียนรู้และปฏิบัติงานที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ โรงพยาบาลศูนย์หาดใหญ่ โรงพยาบาลปัตตานี โรงพยาบาลชุมชนในเขต 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ และพื้นที่ที่หลักสูตรกำหนดโดยอาจมีการปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมในแต่ละปีการศึกษาได้

กรณีเป็นบุคคลทั่วไป ต้องปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐหลังจากสำเร็จการศึกษา โดยต้องทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียวหรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับกระทรวงสาธารณสุข โดยจะได้รับการจัดสรรให้กลับไปปฏิบัติงานในจังหวัดที่มีความขาดแคลนแพทย์หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

14. การติดต่อสอบถามรายละเอียดโครงการ

งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทร 074 - 451546
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ โทร 074 - 239380 ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567

(ลงชื่อ)

เถกิง วงศ์ศิริโชติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เถกิง วงศ์ศิริโชติ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สำเนาถูกต้อง

วรารณ นียมเดชา

(นางสาววรารณ นียมเดชา)

นักวิชาการศึกษา

วรารณ/ร่าง/พิมพ์

ศิริวรรณ/ทาน



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track)
ประจำปีการศึกษา 2567

คุณสมบัติเฉพาะ : () บุคลากรสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข () บุคคลทั่วไป

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
สถาบันที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี.....จังหวัด.....
ปีที่สำเร็จการศึกษา (พ.ศ.).....ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม(GPAX)ระดับปริญญาตรี.....
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....จังหวัด.....
สถานะ () ข้าราชการ () พนักงานราชการ () พนักงานกระทรวงสาธารณสุข () ลูกจ้าง

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร		
1. ใบสมัครพร้อมรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ติดใบสมัคร)	() มี	() ไม่มี
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
5. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา ระดับปริญญาตรีพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
6. หนังสืออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้บังคับบัญชาในระดับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ขึ้นไปหรือเทียบเท่าให้มาสมัครสอบคัดเลือก (กรณีเป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)	() มี	() ไม่มี
ตรวจสอบเอกสาร	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่	
	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อและนามสกุล

.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน เดือน ปีเกิด (พ.ศ.)

สัญชาติ

ศาสนา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

E-mail address

2. ข้อมูลบิดา

ชื่อ-นามสกุลบิดา

เชื้อชาติ

สัญชาติ

ศาสนา

สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ

สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของบิดา

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

E-mail address

3. ข้อมูลมารดา

ชื่อ-นามสกุลมารดา

เชื้อชาติ

สัญชาติ

ศาสนา

สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ

สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของบิดา

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

E-mail address

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....