



ห้องผู้ตรวจราชการฯ เขต.....๓
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
เลขที่รับ..... 3371/68
วันที่ 15 ต.ค. 2568
เวลา..... 16.18 น.

กองตรวจราชการ
๑๑๑๐
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมควบคุมโรค สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๗๒๖

ที่ สธ ๐๔๓๘.๕/๑ ๒๓๔๘ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

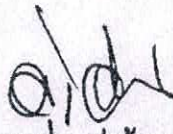
เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจรจร รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๓

ด้วยกรมควบคุมโรค โดยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ได้เปิดการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจรจร โดยดำเนินการฝึกอบรมร่วมกับโรงพยาบาลวชิระภูเก็ต และโรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อผลิตแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การจรจรให้มีความรู้ ความสามารถ ครอบคลุมในด้านการประเมินความเสี่ยงของผู้ขับขี่ การป้องกัน และดูแลรักษาผู้โดยสารในระบบจราจร รวมถึงการเฝ้าระวัง สอบสวนอุบัติเหตุ และจัดการแก้ไขปัญหาภัยสุขภาพต่าง ๆ อันเกี่ยวเนื่องกับการจราจรได้

กรมควบคุมโรค ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจรจร รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๘ โดยเปิดรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน จำนวน ๓ อัตรา กำหนดการรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติม และดาวน์โหลดใบสมัครได้ทางเว็บไซต์ <https://ddc.moph.go.th/ipm/> หรือ QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือ ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่กลุ่มเวชศาสตร์การจรจร โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๗๒๖ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์การรับสมัครแพทย์ประจำบ้านดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ


(นายแอนง มุ่งอ้อมกลาง)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ..... 1475
วันที่รับ 15 ต.ค. 2568
เวลา..... 15.35 น.

๑๐๐ ๐๐๐



(นายธนรักษ์ ผลิพัฒน์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
15 ต.ค. 2568



สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ประกาศ... รับสมัครแพทย์ประจำบ้าน

แขนงเวชศาสตร์การจราจร (Traffic Medicine)



รอบที่ 2 ปีการศึกษา 2569
จำนวน **3** อัตรา



คุณสมบัติ

- ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว
- **หากมีต้นสังกัด** จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ และสามารถขอรับทุนได้ที่เขตสุขภาพที่ 6, 7, 8, 11 และ sw.สมุทรสาคร



สิทธิ/ประสบการณ์ที่ได้รับ

- ได้ศึกษาดูงาน/ทุนอบรมระยะสั้น
- ได้รับเงินเดือนและเลื่อนเงินเดือนตามปกติ
- ได้เงิน พ.ต.ส. และ เงินไม่ทำเวชปฏิบัติ
- ได้รับปริญญาโทพร้อมวุฒิมัธยมศึกษาเฉพาะช่วงศึกษาปริญญาโท 1 ปี เท่านั้น



เส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ

- เป็นแพทย์ประจำศูนย์ Medical fitness to drive ตามสถานพยาบาลต่างๆ
- เป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ
- งานหลากหลายทั้งด้านการแพทย์ และงานเชิงนโยบาย



รายละเอียดเพิ่มเติม
กลุ่มเวชศาสตร์การจราจร
☎ 0 2590 3726

เปิดรับสมัคร
ตั้งแต่วันที่ ถึง
31 ธันวาคม 2568



ประกาศสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค
เรื่อง การรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร
รอบที่ ๒ ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๙

ด้วยสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ได้กำหนดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร โดยมีรายละเอียดการรับสมัครแพทย์ประจำบ้าน ดังนี้

๑. จำนวนแพทย์ประจำบ้านที่รับได้ต่อปี

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

จำนวน ๓ อัตรา

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) ไม่จำกัดเพศ อายุ เชื้อชาติ ศาสนา ความคิดเห็นทางการเมือง รสนิยมทางเพศ และเศรษฐกิจฐานะ
- ๒) มีคุณสมบัติครบถ้วนตามเกณฑ์แพทยสภาในการเข้ารับการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง
- ๓) มีความประพฤติ ทักษะ ทศนคติการทำงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี
- ๔) แผนงานฝึกอบรมฯ มีนโยบาย ไม่กีดกันผู้มีความพิการหรือความเจ็บป่วย ยกเว้น กรณีที่ความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้น อาจเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน และความพิการหรือความเจ็บป่วยนั้นอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย/ผู้รับบริการและตัวผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ข. คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครที่มีต้นสังกัด

- ๑) ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเทียบเท่าที่แพทยสภารับรอง ได้รับการขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเวชกรรมจากแพทยสภาแล้ว
- ๒) ต้องเป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผ่านการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนแล้ว

๓. หลักเกณฑ์และกระบวนการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

หลักเกณฑ์และวิธีการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน การพิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมีความโปร่งใส และเท่าเทียมยุติธรรมสอดคล้องกับข้อกำหนดของแพทยสภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาจึงขอ กำหนดเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

๓.๑ เกณฑ์การคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบของแพทยสภาและสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย
- ๒) การตัดสินการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน พิจารณาจากการรวมคะแนนตามลำดับ ดังนี้

๒.๑) คะแนนการสัมภาษณ์	๘๐%
๒.๑.๑) ความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ป้องกัน	
๒.๑.๒) ทักษะและประสบการณ์การทำงาน/ผลงานวิชาการ/ผลการเรียน	
๒.๑.๓) ความฉลาดทางอารมณ์ (EQ)	
๒.๑.๔) ทักษะคนดี	
๒.๑.๕) ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสารและการตอบโต้	
๒.๒) หนังสือรับรองแนะนำผู้สมัคร (Recommendation Letter)	๒๐%
รวม	๑๐๐%

การพิจารณาคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน ต้องได้รับคะแนนผ่านเกณฑ์การสอบคัดเลือกร้อยละ ๖๐

๓.๒ เกณฑ์การคัดเลือกเฉพาะ

คณะกรรมการฯ จะพิจารณาผู้สมัครจากต้นสังกัดของผู้สมัคร ตามลำดับดังต่อไปนี้

๑. ผู้สมัครมีต้นสังกัดอยู่ในกรมควบคุมโรค
๒. ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดอยู่ในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยได้รับทุนจากเขตสุขภาพ ๑ - ๑๒ หรือหน่วยงานอื่นๆ ภายในกระทรวงสาธารณสุข
๓. ต้นสังกัดอื่นๆ อยู่นอกกระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ วิธีการคัดเลือก

- ๑) ผู้สมัครส่งใบสมัครเป็นทางการและหลักฐานประกอบการสมัครให้สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ตามกำหนดการรับสมัคร
- ๒) สอบสัมภาษณ์ผู้สมัครโดยคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาตามกำหนดเวลา และหลักเกณฑ์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา
- ๓) ตัดสินผลการคัดเลือกตามเกณฑ์การคัดเลือกข้างต้น กรณีที่คะแนนใกล้เคียงกันขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครโดยให้ความสำคัญแก่ผู้สมัครที่มีต้นสังกัดจากหน่วยงานของรัฐ และระยะเวลาที่ปฏิบัติงานชัดเจนเป็นองค์ประกอบสำคัญในการพิจารณาคัดเลือก

๓.๔ หลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร ต้องส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ (Statement of purpose)
๒. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
๔. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
๕. สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
๖. หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
๗. หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
๘. หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่
 - ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication
 - สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ
 - ผลการสอบวัดผลภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น CU-TEP, TOEFL, IELTS, TOEIC, DIFA TES เป็นต้น

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารที่เป็นต้นฉบับ และสำเนาโดยให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อกำกับไว้ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับ

๔. การยื่นใบสมัคร

ผู้มีสิทธิ์สมัครเป็นแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร สามารถส่งใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ และเอกสารประกอบการสมัครด้วยตนเองได้ที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค หรือทาง Email: trafficmedicine99@gmail.com ทั้งนี้ผู้สมัครต้องส่งเอกสารตัวจริงทั้งหมดมาที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา โดยส่งทางไปรษณีย์หรือส่งด้วยตนเองที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ ตั้งแต่บัดนี้ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

๕. กำหนดการประกาศผล การรายงานตัว และการเริ่มฝึกอบรม

๕.๑ การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค จะประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร รอบที่ ๒ ประจำปี การฝึกอบรม ๒๕๖๙ ณ สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค อาคาร ๑ ชั้น ๑ สถาบัน บำราศนราทร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ทางเว็บไซต์ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://ddc.moph.go.th/ipm/> และ Facebook ของสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา <https://www.facebook.com/InstituteofPreventiveMedicine> ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๙

ผู้ที่ผ่าน...

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านฯ ต้องดำเนินการกรอกใบสมัครตามระบบของแพทยสภาด้วยตนเองได้ทางเว็บไซต์ <http://www.tmc.or.th/tcgme> ระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ แล้วพิมพ์ยื่นเอกสารพร้อมหลักฐานต่าง ๆ ณ สมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยหรือส่งเอกสารทางไปรษณีย์ตามที่อยู่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ๘๘/๒๑ หมู่ ๔ ตำบลลาดชะโด อำเภอมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕.๒ การรายงานตัวและการเริ่มฝึกอบรม

ผู้ผ่านการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร ให้มารายงานตัวและเริ่มฝึกอบรมที่สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๔ หากไม่มารายงานตัวตามวัน และสถานที่ดังกล่าว ให้ถือว่าสละสิทธิ์

หมายเหตุ: ทั้งนี้ หากมีการปรับเปลี่ยนวัน และสถานที่จะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

๖. เงื่อนไขและข้อจำกัด

- (๑) ผู้สมัครทุกคนจะต้องรับผิดชอบตรวจสอบใบสมัคร เอกสาร และคุณสมบัติของตนเองให้ถูกต้องครบถ้วน หากตรวจพบในภายหลังว่าไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน จะถือว่าการสมัครเป็นโมฆะ ถึงแม้จะประกาศผลการคัดเลือกแล้วก็ตาม
- (๒) ต้นสังกัด หมายถึง หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานในกำกับของรัฐและสภาวิชาชีพ รวมทั้งหน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานของรัฐและองค์กรอื่นที่คณะกรรมการแพทยสภาพิจารณาอนุมัติ

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายอเนก มุ่งอ้อมกลาง)

รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

หมายเหตุ

อำนาจการตัดสินใจการคัดเลือก สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร ให้คณะกรรมการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร เป็นผู้พิจารณา โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การการจราจร สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

ติดต่อสอบถาม:

กลุ่มเวชศาสตร์การจราจร

โทร. ๐ - ๒๕๕๐ - ๓๗๒๖



รายละเอียดหลักสูตรฯ



ลำดับที่

กรมควบคุมโรค

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา

ใบสมัครแพทย์ประจำบ้าน

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การจราจร

สถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค

รอบที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

๑. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ตำแหน่ง.....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์).....

๒. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....กรุ๊ปเลือด.....

๓. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก ชื่อที่พัก.....หมายเลขห้องพัก.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....

Email address:

๕. ชื่อสามี/ภรรยา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๖. ชื่อบิดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๗. ชื่อมารดา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๘. จบแพทย์ที่สถาบัน.....ปีพ.ศ.ที่จบ.....GPA.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....เบอร์โทรศัพท์.....

๙. ประวัติการศึกษา

ระดับ	สถานที่ศึกษา	สำเร็จชั้น	เมื่อ พ.ศ.	GPA
๑.๑ ประถมศึกษา				
๑.๒ มัธยมศึกษา				
๑.๓ มหาวิทยาลัย				
๑.๔ สถาบันอื่น ๆ				

๑๐. ประวัติการทำงานหลังจบจากคณะแพทยศาสตร์

ชื่อและที่อยู่ของสถานที่ทำงาน	วันเดือนปีที่ทำงาน		เหตุผลและลักษณะของการลาออก
	จาก	ถึง	
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			

๑๑. สถานภาพในการสมัครเข้าฝึกอบรม

 มีต้นสังกัด ระบุ..... ไม่มีต้นสังกัด

๑๕. ความสามารถพิเศษ (ภาษา, คอมพิวเตอร์, ฯลฯ) หรือกิจกรรมที่เคยทำมาในอดีต

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

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

(.....)

ผู้สมัคร

ลงวันที่.....

หมายเหตุ

๑. ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านนี้ ใช้เป็นการภายในสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษาเท่านั้น ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน และต้องปฏิบัติตามระเบียบการสมัครตามที่แพทยสภากำหนด
๒. ในหัวข้อ ๑๒ - ๑๔ ถ้าพื้นที่ไม่พอ ผู้สมัครสามารถเขียน/พิมพ์ในกระดาษอื่นเพิ่มเติม และแนบพร้อมใบสมัครได้
๓. ต้องยื่นหลักฐานต่อไปนี้ ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ (สามารถยื่นใบสมัครก่อนได้)
 - ใบสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ
 - รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๒ รูป
 - สำเนาแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
 - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - สำเนาประกาศนียบัตร/ใบรับรองผ่านการเพิ่มพูนทักษะตามหลักเกณฑ์ของแพทยสภา
 - หนังสือรับรอง/แนะนำผู้สมัครการปฏิบัติงานและทัศนคติขณะปฏิบัติงานจากหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าแผนก/หัวหน้าภาควิชาของโรงพยาบาลต้นสังกัดหรือโรงพยาบาลที่ทำงานปัจจุบัน จำนวน ๑ ท่าน และจากเพื่อนร่วมงาน จำนวน ๒ ท่าน
 - หนังสือรับรองต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่มีต้นสังกัด)
 - หนังสือแสดงประวัติส่วนบุคคล การศึกษา ฝึกอบรม ผลงานวิชาการและกิจกรรมพิเศษ (Curriculum vitae) ของผู้สมัคร ได้แก่ ผลงานทางวิชาการ Presentation, Publication สำเนารางวัล เกียรติบัตรที่เคยได้รับ และผลการสอบวัดผลภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น CU-TEP, TOEFL, IELTS, TOEIC, DIFA TES เป็นต้น