



ที่ สธ ๐๒๒๘/๒๓๘๙

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
ถนนพหลโยธิน นว. ๖๐๐๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแนวทางการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ในเขตสุขภาพที่ ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มขอกรณีพิเศษ รอบที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๔ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประกาศหลักเกณฑ์ คุณสมบัติเพื่อรับสมัครแพทย์
รับต้นสังกัดเข้าศึกษาอบรมแพทย์ประจำบ้าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ รับสมัครทั้งหมด ๔ รอบ
ทาง www.cpird.in.th >> ข่าวการรับสมัคร >> ทุนแพทย์ประจำบ้าน โดยการรับสมัครแพทย์ในรอบที่ ๓
สามารถขอโควตากรณีพิเศษได้ ซึ่งแบ่งเป็น ๔ กรณี ดังนี้

๑. โควตาว่าง
๒. โควตาเพิ่มพิเศษตามนโยบาย ๔ สาขา (สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว, สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน
แขนงระบาดวิทยา, ศัลยศาสตร์ และประสาทวิทยา)
๓. สาขาเดิมเปลี่ยนต้นสังกัด
๔. ขอเพิ่มโควตา

โดยการขอโควตากรณีพิเศษ ในรอบที่ ๓ จะต้องระบุชื่อแพทย์ พร้อมเหตุผลในการขอโควตาตามแบบฟอร์ม
ที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่ขอโควตากรณีพิเศษต้องมีแพทย์สาขานั้นๆ ไม่เกินกรอบ Service Plan

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ขอส่งแนวทางการรับสมัครแพทย์ประจำบ้านฯ รอบที่ ๓
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
ทั้งนี้ หากหน่วยงานของท่านมีแพทย์ประสงค์รับต้นสังกัดและมีคุณสมบัติเป็นไปตามประกาศรับสมัครฯ
ขอให้กรอกข้อมูลขอโควตากรณีพิเศษตามแบบฟอร์ม ส่งมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ภายในวันที่
๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ เพื่อส่งข้อมูลดังกล่าวให้สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
นำข้อมูลแพทย์เข้าระบบรับสมัครฯ รอบที่ ๓ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางชัญญา พัฒนศักดิ์ภิญโญ)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓



QR code แบบฟอร์มขอกรณีพิเศษ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)

โทรศัพท์ / โทรสาร : ๐ ๕๖๒๒ ๔๔๒๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : ketmchro@hotmail.com