ด่วน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กวก.สวบ.ทอ.(โทร.๒-๒๖๒๘)

ที่ กห ๐๖๔๑.๔/๔๑ วันที่ ๑๗ ก.ย.๖๙

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์แพทย์ผู้สนใจสมัครเข้ารับทุนฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี ๒๕๗๐

เรียน ผอ.สวบ.ทอ.

๑. ตามโครงการศึกษาภายในประเทศของ ทอ.ประจำปี ๗๐ ให้ สวบ.ทอ.ดำเนินการหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน จำนวน ๕ ทุน ดังนี้

๑.๑ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การบิน ดังนี้

๑.๑.๑ สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๑.๑.๒ สังกัด ทบ.และ ทร. จำนวน ๓ คน

๑.๒ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์ สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๑.๓ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจิตเวชศาสตร์ สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๑.๔ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๑.๕ หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๒. กวก.สวบ.ทอ.พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการ ตามข้อ ๑ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอประชาสัมพันธ์แพทย์ผู้สนใจสมัครเข้ารับทุนฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน ประจำปี ๒๕๗๐ รายละเอียดใบสมัครดาวน์โหลดได้จาก www.iam.rtaf.mi.th และสามารถกรอกใบสมัครส่งมาที่ Email : iamvitayakarn@gmail.com ระหว่างวันที่ ๑๘ ก.ย. - ๕ ต.ค.๖๙ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ น.ท.หญิง เหมือนแพร นุกูลเอื้ออำรุง หน.ผวว.กวก.สวบ.ทอ.โทร.๐๘ ๑๐๐๐ ๐๘๔๐ และ น.ท.หญิง สันฑะนี ปานปิ่น หน.ผกศ.กวก.สวบ.ทอ.โทร.๒-๒๖๒๘ เป็นผู้ประสานโดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

น.ท.หญิง

รอง หก.กวก.สวบ.ทอ.ทำการแทน

หก.กวก.สวบ.ทอ.

รายละเอียดการสมัครผู้รับทุนเข้าฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สวบ.ทอ.จำนวน ๕ ทุนดังนี้

๑. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การบิน ดังนี้

๑.๑ สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๑.๒ สังกัด ทบ.และ ทร. จำนวน ๓ คน

๒. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์ สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๓. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจิตเวชศาสตร์ สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๔. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๕. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน สังกัด ทอ.จำนวน ๑ ทุน

๑. คุณสมบัติผู้เข้ารับการศึกษา

๑.๑ ข้าราชการทหารอากาศ ชั้นยศ ร.ต. – น.อ.

๑.๓ สำเร็จปริญญาตรีแพทยศาสตรบัณฑิตจากสถาบันในประเทศหรือต่างประเทศที่ได้รับการรับรอง (และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม)

๑.๔ ผ่านการปฏิบัติบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะครบถ้วนตามเกณฑ์ของแพทยสภา

๑.๕ มีความประพฤติดี

๒. เอกสารประกอบการสมัคร

๒.๑ สำเนาบัตรประชาชนและบัตรข้าราชการ

๒.๒ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (ถ้ามี)

๒.๓ สำเนาหลักฐานการสมรส (ถ้ามี)

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๕ สำเนาระเบียบผลการศึกษาแพทยศาสตร์บัณฑิต (Transcript)

๒.๖ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒.๗ สำเนาใบประกาศนียบัตรผ่านการฝึกเพิ่มพูนทักษะแพทย์ใช้ทุน

๓. กำหนดการรับสมัคร

ส่งหลักฐานการสมัครให้ กวก.สวบ.ทอ.ภายในวันที่ ๑๘ ก.ย. - ๕ ต.ค.๖๙ โทรสาร ๐ ๒๕๓๔ ๐๑๐๘ โดยสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก www.iam.rtaf.mi.th. และสามารถกรอกใบสมัครส่งมาที่ Email : jamvitayakarn@gmail.com

๔. กำหนดการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ วันที่ ๖ ต.ค.๖๙ เวลา ๐๗๓๐ – ๑๖๐๐ ณ ห้องบรรยาย ๑ อาคารหมายเลข ๒ ชั้น ๓ สวบ.ทอ.

(กรุณาเตรียมค่าใช้จ่ายสำหรับเป็นค่าตรวจร่างกาย จำนวน ๓,๔๔๐ บาท งดอาหารและเครื่องดื่มคืนวันก่อนตรวจหลัง ๒๒๐๐ เพื่อตรวจทางโลหิตวิทยา)

๕. กำหนดการทดสอบจิตวิทยา วันที่ ๘ ต.ค.๖๙ เวลา ๐๘๐๐ - ๑๖๐๐ ณ ห้องสัมภาษณ์นักบิน อาคารหมายเลข ๒ ชั้น ๓ สวบ.ทอ.

๖. ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการศึกษาฯ

วันที่ ๒๒ ต.ค.๖๙ (สามารถตรวจสอบได้ทางเว็บไซต์ www.iam.rtaf.mi.th)

<u>หมายเหตุ</u> ๑. ผลการตัดสิน และลงความเห็นของ คณก.ฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด

๒. หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์การบิน มีค่าใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าลงทะเบียน (ปีที่ ๒) ๑๒๔,๕๕๐ บาท
- ค่าลงทะเบียน (ปีที่ ๓) ๓๐,๐๐๐ บาท

รวมค่าใช้จ่ายเป็นเงิน ๑๕๔,๕๕๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒.๑ กรณีหากไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณตามโครงการศึกษาภายในประเทศของ ทอ. ประจำปี ๗๐ ผู้รับทุนฯ ดังกล่าว ที่เป็นข้าราชการ ทอ.จะต้องชำระเงินเต็มจำนวน ด้วยตนเองทั้งหมด

๒.๒ กรณีผู้รับทุนฯ ดังกล่าว เป็นข้าราชการ สังกัด ทบ. และ ทร. จะต้องชำระเงินเต็มจำนวนด้วยตนเองทั้งหมด

ใบสมัครขอเข้ารับทุนฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สังกัด สวบ.ทอ.

หน่วย .....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ.....

ยศ-ชื่อ-สกุล.....เหล่า.....อายุ.....ปี

ยศ-ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ตำแหน่ง.....

ที่ทำงานปัจจุบัน.....

.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขประจำตัวข้าราชการ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

วันเดือนปีเกิด.....E-mail .....

ขอทำรายงานสมัครเข้ารับทุนฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน สังกัด สวบ.ทอ.

สาขา.....

วุฒิการศึกษาก่อนเข้ารับราชการ

๑. ..... สำเร็จเมื่อ ..... จาก .....

๒. ..... สำเร็จเมื่อ ..... จาก .....

๓. ..... สำเร็จเมื่อ ..... จาก .....

วุฒิการศึกษาเมื่อเข้ารับราชการแล้ว

๑. ..... สำเร็จเมื่อ ..... จาก .....

๒. ..... สำเร็จเมื่อ ..... จาก .....

๓. ..... สำเร็จเมื่อ ..... จาก .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

ตรวจสอบแล้ว คุณสมบัติถูกต้อง

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่กำลังพลประจำหน่วย

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับขั้น (หากพิจารณาสนับสนุนต้องไม่ขอกำลังพลทดแทน)

เรียน .....

.....

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

เรียน .....

.....

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

...../...../.....

เรียน .....

.....

(ลงชื่อ) .....

ตำแหน่ง .....

...../...../.....