



ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี ชั้น 11 ซอยศูนย์วิจัย (เพชรบุรี 47) ถนนเพชรบุรีตัดใหม่
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์/โทรสาร 02-7165685 www.cmatahi.org Email: cma@cmatahi.org

ที่ ศรว. 36/2560
วันที่ 8 มี.ค. 60
เวลา 08.45 น.

3 มีนาคม 2560

คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เลขรับที่ 01950/2560
วันที่ 8 มี.ค. 2560 เวลา 17:27
ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ พศ.

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นอาจารย์คุมสอบชั้นตอนที่ 3 วันที่ 26 มีนาคม 2560

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่ออาจารย์คุมสอบ

2. ข้อปฏิบัติสำหรับอาจารย์คุมสอบ

3. รายละเอียดแจ้งอาจารย์คุมสอบ

4. เอกสารสำแดงสำหรับกรรมการ/อาจารย์ในการคุมสอบ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่: 14 มีนาคม 2560 เวลา 09:41

เลขรับที่: อธ.00023/2560

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) มีหนังสือขอความสนับสนุนบุคลากรมาเป็นอาจารย์คุมสอบ สำหรับการจัดสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ 3 (ทักษะหัตถการ) ประจำปี พ.ศ. 2559-2560 ซึ่งท่านได้แจ้งรายชื่อบุคลากรเพื่อเป็นอาจารย์คุมสอบให้ ศรว. ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ ศรว. ใคร่ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดท่าน ตามรายชื่ออาจารย์คุมสอบ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) ร่วมเป็นอาจารย์คุมสอบ ในวันที่ 26 มีนาคม 2560 ลงทะเบียนเวลา 06.45-07.00 น. เสร็จสิ้นการสอบเวลา 16.15 น. ซึ่งจัดสอบที่สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำหรับอาจารย์คุมสอบตามรายชื่อที่ขออนุมัติ ศรว. ขอนำส่งข้อปฏิบัติ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2) รายละเอียดแจ้งอาจารย์คุมสอบ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 3) เอกสารสำแดงฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 4) มาให้อาจารย์คุมสอบทราบและลงนามรับรอง แล้วนำไปให้ ศรว. ในวันคุมสอบที่สนามสอบ หากอาจารย์ท่านใดมีข้อมูลเบาะแสหรือข้อเท็จจริงที่เปลี่ยนไป หรือไม่สามารถคุมสอบได้ด้วยเหตุผลที่ระบุไว้ตามเอกสารสำแดงฯ โปรดแจ้งให้ทาง ศรว. ทราบโดยเร่งด่วน ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยประการใดหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อได้ที่ นายอัศวรัช พะณีโคดม โทรศัพท์/โทรสาร 02-7165685 เพื่อจะได้ประสานงานการจัดสอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และแจ้งให้บุคคลผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน รองผู้อำนวยการ รพ.จุฬาฯ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล

หัวหน้าภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา/กุมารเวชศาสตร์

หัวหน้าภาควิชาจักษุวิทยา/ศัลยศาสตร์

หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์/เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม

หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา/วิสัญญีวิทยา

หัวหน้าภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา/ออร์โธปิดิกส์

เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณแพทย์หญิงบุญมี สถาปัตยวงศ์)

ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้

ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

พิจารณาแล้วขอเรื่องคืน

(นางวันเพ็ญ แก้วจรรย์)

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

งานสารบรรณคณะฯ ภายในวันที่ 17 มี.ค. 60

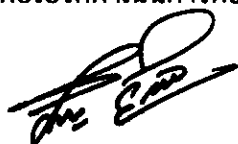
✓ ส่ง less paper 16.12.60

<input type="checkbox"/>	กรณียกย 6
<input checked="" type="checkbox"/>	EM. 16 / 3 / 60
<input checked="" type="checkbox"/>	Scan Fo. 4 : 1-2-1
	วันที่ 16 / 3 / 60

เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

ภาควิชาฯ ได้แจ้ง รศ.นพ.วรวรรณ ล้มทองกุล
และอ.นพ.ศรัณย์ ตันตวิสุทธิ รับทราบแล้ว และยินดี
ร่วมเป็นอาจารย์คุมสอบชั้นตอนที่ 3 ตามวัน เวลาและ
สถานที่ดังกล่าวได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย



(รศ.นพ.วิชาญ ยิ่งศักดิ์มงคล)

รักษาการแทน หัวหน้าภาควิชาอโรบิติกส์

14 มีนาคม 2560

รายชื่ออาจารย์คุมสอบขั้นตอนที่ 3 ประจำปี 2559-2560 (ขอนแก่น)

เอกสารหมายเลข 1

วันที่ 26 มีนาคม 2560

ลำดับ	คำ นำหน้าชื่อ	ชื่อ	สกุล	สาขาวิชา	มือถือ	สนามสอบ	หมายเหตุ
1	อ.ดร.นพ.	ปิยะ	หาญวงศ์ชัย	เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	0800800895,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
2	ศ.ดร.นพ.	ชัชณา	สวนกระต่าย	โรคติดเชื้ออายุรศาสตร์	0818133755,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
3	รศ.นพ.	เพิ่มทรัพย์	อิสีประดิษฐ์	โสต ศอ นาสิกวิทยา	0813431557,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
4	อ.นพ.	กฤษณชัย	ชมโท	กุมารเวชศาสตร์	0968853362,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
5	อ.พญ.	ชนิกานต์	วิสูตรานุกุล	กุมารเวชศาสตร์	0818177284,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
6	ผศ.ดร.นพ.	วิจิต	สุพรศิลป์ชัย	กุมารเวชศาสตร์	0875191805,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
7	รศ.พญ.	สุชาดา	ศรีทิพย์วรรณ	กุมารเวชศาสตร์	0859703554,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
8	ผศ.ดร.พญ.	ประภาพรรณ	รัชตะปิติ	กุมารศัลยศาสตร์	0875477798,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
9	อ.พญ.	วรรณกรรม	พฤชากร	จักษุวิทยา	0890531138,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
10	อ.นพ.	สุภณัฐ	อภิญาวัสส์สุข	จักษุวิทยา	0817013300,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
11	อ.นพ.	อภิวัฒน์	มาวิจักษณ์	จักษุวิทยา	0818108584,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
12	อ.นพ.	โชติมันต์	ชินวรารักษ์	จิตเวชศาสตร์	0877111964,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
13	อ.นพ.	พงศ์ภัทร์	วรสายันท์	ประสาทวิทยาอายุรศาสตร์	0897774365,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
14	อ.พญ.	อภิญญาเพ็ญ	วสันตวิวงศ์	ประสาทวิทยาอายุรศาสตร์	0816858486,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
15	ผศ.พญ.	อรอุมา	ชุตินทร	ประสาทวิทยาอายุรศาสตร์	0815832014,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
16	รศ.นพ.	กฤษณพันธ์	บุญยะรัตเวช	ประสาทศัลยศาสตร์	0865630307,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
17	รศ.พญ.	กาญจนา	โชติเลอศักดิ์	รังสีรักษาและมะเร็งวิทยา	0896998008,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
18	อ.นพ.	ปกรณ์	อุไรโสภณ	วิสัญญีวิทยา	0982739810,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
19	อ.นพ.	พลสุเชษฐ์	สมร	ศัลยศาสตร์ทั่วไป	0866740612,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
20	อ.พญ.	ชญาณิศ	อภิรักษ์วิริยะ	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	0816468270,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
21	อ.พญ.	จิณา	โอฬารรัตนพันธ์	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	0805553659,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
22	ผศ.พญ.	ทัศน์วรรณ	รังรักษ์ศิริวร	สูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	0897994933,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
23	รศ.นพ.	วรวรรณ	ลิ้มทองกุล	ออร์โธปิดิกส์	0814252225,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	
24	อ.นพ.	ศรัณย์	ตันต์วิสุทธิ์	ออร์โธปิดิกส์	0817354219,	คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	

จุฬาฯ

ก่อนสอบ

1. ในวันสอบ กรุณามาถึงสนามสอบก่อนเวลา 07.00 น. ตรง และลงทะเบียนรายงานกับกรรมการประจำสนามสอบ ณ สถานที่ที่กำหนด โดยศูนย์ฯ จะแจ้งให้ทราบต่อไป
2. เวลา 07.30 น. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบบทบาทและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และรับแฟ้มประจำสถานีสอบ
3. ศึกษาโจทย์ข้อสอบ check list ผู้ป่วยจำลอง และคำแนะนำสำหรับอาจารย์ผู้คุมสอบ
4. ทำความเข้าใจร่วมกับอาจารย์ท่านอื่นที่คุมสอบในข้อเดียวกัน (โดยสังเกตจุดนัดพบที่กำหนดในแต่ละข้อ) เพื่อให้เข้าใจ check list และเกณฑ์การให้คะแนน หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อกรรมการ ศ.ร.ว. ประจำสนามสอบ (กรุณาย้ำแก้ไขหรือเพิ่มเติมใน check list)
5. ในกรณีที่ผู้ช่วยจำลองให้ทำความเข้าใจกับผู้ช่วยจำลองด้วย และทดสอบการแสดงของผู้ป่วยจำลองตามบทที่มีในแฟ้มอาจารย์คุมสอบในข้อของท่าน หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อหัวหน้าวงสอบ (กรุณาย้ำแก้ไขหรือเพิ่มเติมบทบาทของผู้ป่วยจำลอง)
6. ในกรณีที่ผู้ช่วยในโจทย์ข้อนั้นให้ทำความเข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยตามบทที่มีในแฟ้ม
7. ตรวจสอบความเรียบร้อยของสถานีสอบของตน การติดโจทย์และคำสั่งของสถานีนั้นๆ ในกรณีที่ต้องใช้อุปกรณ์ โปรดตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีอยู่ในห้องว่าครบถ้วนตามข้อสอบ และผู้เข้าสอบสามารถปฏิบัติตามได้ตาม check list หากพบข้อบกพร่องกรุณาติดต่อหัวหน้าวงสอบโดยด่วน
8. เมื่อทุกอย่างในห้อง (อาจารย์ ผู้ป่วยจำลอง ผู้ช่วย อุปกรณ์) พร้อมสำหรับการสอบ กรุณาแจ้งหัวหน้าวงสอบ
9. เดือนผู้ช่วยจำลองและผู้ช่วยให้ปิดโทรศัพท์มือถือ รวมทั้งของท่านเองด้วย

ในระหว่างการคุมสอบ

๑. กรุณาปิดโทรศัพท์มือถือระหว่างคุมสอบ ๑

1. เมื่อผู้เข้าสอบเข้ามาในห้องให้รับเอาสติ๊กเกอร์หมายเลขผู้สอบมาติดที่หัวกระดาษ check list ถ้ามี check list 2 หน้า กรุณาติดทั้ง 2 หน้า อย่าลืมทวงถามสติ๊กเกอร์จากผู้เข้าสอบหากลืมยื่นให้ และอย่าดึง check list ออกจากแฟ้ม
2. ห้ามมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เข้าสอบ ไม่ว่าจะแสดงสีหน้า กริยาท่าทางหรือใช้วาจาอื่นใด ยกเว้นที่ระบุไว้ใน check list หรือคำแนะนำสำหรับอาจารย์ผู้คุมสอบให้พูดกับผู้เข้าสอบ
3. มีสมาธิในการสังเกตการปฏิบัติของผู้เข้าสอบ และให้คะแนนตาม check list อย่างยุติธรรม กรุณาวางทุกขั้นตอน รวมทั้งส่วนที่ผู้เข้าสอบไม่ได้ปฏิบัติ ต้องวงคะแนน 0 ด้วย
4. กรุณาประเมินความสามารถในภาพรวมในด้านล่างของ check list ด้วย
5. ไม่ต้องรวมคะแนน ทางเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้รวมคะแนนให้เมื่อสิ้นสุดการสอบ
6. แต่ละสถานีมีเวลา 5 นาที จะมีกริ่งสั้นเตือนที่ 4 นาทีครึ่งและกริ่งยาวหมดเวลาที่ 5 นาที โปรดหยุดประเมินและให้คะแนนทันที ถึงแม้หลังกริ่งผู้เข้าสอบจะตอบได้ถูกต้อง และเปลี่ยนผู้สอบทันทีเพื่อมิให้ผู้สอบรายต่อไปเสียเปรียบ
7. มีช่วงที่เว้นว่างไม่มีผู้สอบ เพื่อให้ท่านได้มีเวลาพัก ครั้งละ 5 นาทีประมาณ 3 ช่วง โปรดสังเกตเมื่อมีผู้เข้าสอบติดป้ายพิเศษที่หน้าอกเสื้อที่แจ้งว่า “ว่าง 5 นาที” หมายความว่าหลังจากผู้สอบรายนี้แล้วจะมีเวลาว่างให้ท่าน ผู้ช่วยและผู้ช่วยจำลองทำกิจกรรมส่วนตัวได้ในเวลาตามที่แจ้ง จะมีอาหารว่างเครื่องดื่มบริการระหว่างการสอบสำหรับแต่ละสถานีสอบ ขอความกรุณาอย่าเดินไปติดตามสถานีสอบห้องอื่นๆ หรือทักทายผู้เข้าสอบโดยเฉพาะลูกศิษย์ที่มาจากสถาบันเดียวกัน
8. หากมีปัญหาในการสอบ กรุณารับแจ้งหัวหน้าวงสอบโดยด่วน
9. เมื่อสิ้นสุดการสอบ กรุณาตรวจสอบ check list ทุกแผ่นว่าได้ติดสติ๊กเกอร์หมายเลขผู้เข้าสอบครบทุกแผ่น และมีลายเซ็นของอาจารย์ครบถ้วน รวมทั้งตรวจสอบว่าได้วงคะแนนครบทุกขั้นตอนหรือไม่ และนำไปคืน หัวหน้าวงสอบ ในกรณีตรวจพบว่าท่านลืมติดสติ๊กเกอร์ ห้ามดึง check list ออกจากแฟ้ม ให้ไปตรวจสอบลำดับเลขที่ผู้เข้าสอบกับหัวหน้าวงสอบ โดยเขียนเลขที่แล้วเซ็นชื่อกำกับให้ชัดเจน
10. หากมีข้อแก้ไขการให้คะแนน เช่น ชัดช้า กรุณาเซ็นชื่อกำกับทุกจุด เพื่อไม่ให้มีข้อโต้แย้งในภายหลัง
11. ก่อนส่งแฟ้มคืนให้หัวหน้าวงสอบ กรุณาเขียนข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาข้อสอบ ผู้ป่วยจำลอง หรือการบริหารจัดการการสอบครั้งต่อไปในแบบประเมินด้านหลังของแฟ้มด้วย
12. เวลาประมาณ 12.45 น. รับแฟ้ม check list ของรอบบ่ายจากหัวหน้าวงสอบบริเวณหน้าวงสอบ

วันที่ 26 มีนาคม 2560

สถานที่ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ / เจ้าหน้าที่ / ผู้ป่วยจำลอง (เสร็จสิ้นการสอบเวลา 16.15 น.)

● **สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ เวลา 06.45-07.00 น. ชั้น 18 ตึก ภปร. (ด้านหน้า รพ.จุฬาฯ ฝั่งถนนราชดำริ)
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่, ผู้ป่วยจำลอง เวลา 06.30-07.00 น. ชั้น 18 ตึก ภปร.
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณกาญจนา โทรศัพท์ 02-2522702 มือถือ 082-2534401

คุณเสาวรส เกียรตินาด โทรศัพท์ 0-2256-4454 # 17 มือถือ 089-2229751

● **สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี**

- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ เวลา 06.45-07.00 น. หน้าห้องเอนกประสงค์ ชั้น 7 อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่, ผู้ป่วยจำลอง เวลา 06.30-07.00 น. บริเวณโถงชั้น 1 หน้าห้องจ่ายยา อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณวราพรรณ โพธิ์ระคก โทรศัพท์ 02-2011289 มือถือ 084-7061315

คุณอรพรรณ จรุงฉาย โทรศัพท์ 02-2011053 มือถือ 081-4466874

● **สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ เวลา 06.45-07.00 น. ห้องสอบชั้น 7 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่ 06.30-07.00 น. ห้องสมาคมศิษย์เก่า ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- ลงทะเบียนผู้ป่วยจำลอง 06.30-07.00 น. ห้องสอบชั้น 7 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณศิริพันธ์ สีลาอ่อน มือถือ 081-0482424, คุณศิริพร โคตรเสน มือถือ 081-9320410 โทรศัพท์ 043-363327

สถานที่จอดรถ

● **คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**

ลานจอดรถชั้นใต้ดิน ตึก อปร. (โปรดนำหนังสืออนุมัติของสว.แสดงทางเข้าลานจอดเข้ามาเป็นกรรมการคุมสอบ)

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

จอดรถที่อาคารสมเด็จพระเทพรัตน์ ชั้น B3 (แล้วขึ้นไปประทับตราจอดรถฟรีไม่เกิน 12 ชั่วโมง ที่จุดลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบชั้น 7)

● **คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

จอดรถบริเวณรอบอาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น

โรงแรมที่พัก

● **สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี**

- อาจารย์คุมสอบที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด เข้าพักที่โรงแรมเอเชีย ราชเทวี (ติดสถานีรถไฟฟ้า BTS ราชเทวี) กรุงเทพฯ ได้ในวันที่ 25 มีนาคม 2560 เวลา 12.00 น. เป็นต้นไป ผู้ประสานงาน คุณกัญญาณี เรืองระยับชัย (เจ้าหน้าที่โรงแรม) 084-1468414

● **สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

- อาจารย์คุมสอบและผู้ป่วยจำลองที่เดินทางมาจากกรุงเทพและต่างจังหวัด เข้าพักที่โรงแรม i-HOTEL ได้ในวันที่ 25 มีนาคม 2560 เวลา 12.00 น. เป็นต้นไป ผู้ประสานงาน ผู้ประสานงาน คุณสินใจ โพธิ์แสง (เจ้าหน้าที่โรงแรม) 081-8736388

การเบิกจ่ายค่าเดินทางของอาจารย์คุมสอบ

คำพาหนะในการเดินทางของอาจารย์คุมสอบ สว. ขอความกรุณาให้อาจารย์ที่เดินทางโดยเครื่องบิน สำรองจ่ายค่าเดินทางไปก่อน จากนั้นโปรดส่งเอกสาร (e-ticket หรือใบเสร็จรับเงิน) ให้ สว. ทราบทางอีเมล cma@cmathai.org เพื่อจะได้ดำเนินการเบิกจ่ายและโอนเงินคืนให้กับอาจารย์

กรณีอาจารย์ที่ขับรถยนต์ส่วนตัวหรือเดินทางโดยรถตู้จากต้นสังกัดแทนการเดินทางโดยเครื่องบิน ศร. จ่ายค่าน้ำมันรถให้ในอัตรา 4 บาทต่อกิโลเมตร และเบิกค่าใช้จ่ายคืนให้อาจารย์ในวันคุมสอบ

การนัดหมายอาจารย์คุมสอบ ณ โรงแรมที่พัก (เช้าวันที่ 26 มีนาคม 2560)

ศร. ขอเรียนให้ทราบว่าได้จัดรถรับส่งอาจารย์คุมสอบที่เข้าพักโรงแรมตามที่แจ้งข้างต้น เพื่อเดินทางไปยังสนามสอบแต่ละแห่งไว้บริเวณด้านหน้าโรงแรม โดยกำหนดเวลานัดหมาย 06.30 น. ขอความกรุณาอาจารย์ตรงตามเวลาที่นัดหมายด้วย ทั้งนี้ ศร. ได้จัดเตรียมอาหารเช้าไว้ 2 แห่ง คือ ที่โรงแรมตั้งแต่เวลา 05.30 น. และที่สนามสอบทุกแห่ง สำหรับการเดินทางกลับไปสนามบินหลังคุมสอบเสร็จ ศร. จัดรถไว้บริเวณด้านหน้าอาคารที่สอบ เพื่อไปส่งที่สนามบิน

หากอาจารย์คุมสอบมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ ศ.เกียรติคุณ พญ.บุญมี สถาปัตยวงศ์ 092-2712360 หรือเจ้าหน้าที่ ศร. นายอัครวัชร พะนิโคดม 089-0122339 นายพงศกร ใจดี 081-9381548



เอกสารสำแดงสำหรับกรรมการ/อาจารย์ ในการสอบเพื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ขั้นตอนที่ 3 ทักษะและหัตถการทางคลินิก
ประจำปี 2559-2560 วันที่ 26 มีนาคม 2560

ข้าพเจ้า นพ. / พญ.

ภาค/แผนก/สาขาวิชา

คณะ/วิทยาลัย/ศูนย์/โรงพยาบาล.....

ขอทำคำรับรองเป็นเอกสารเพื่อยืนยันว่าในการดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับการสอบเพื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่ 3 ทักษะและหัตถการทางคลินิกประจำปี 2559-2560 วันที่ 26 มีนาคม 2560 ข้าพเจ้าไม่อยู่ในฐานะเป็นญาติเกี่ยวข้องกับผู้เข้าสอบ คือว่า เป็นบุพการี พี่หรือน้อง สามหรือภรรยา อันอาจทำให้การดำเนินการเกี่ยวกับการสอบเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่ 3 ไม่ยุติธรรม

ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากมีกรณีดังกล่าวข้างต้นในการดำเนินการสอบฯ

- ข้าพเจ้ายินดีหักการปฏิบัติหน้าที่ทันทีที่ได้รับการร้องขอ
- ผู้เข้าสอบที่มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าตามกรณีดังกล่าวข้างต้นอาจถูกเพิกถอนการสอบ โดยคณะกรรมการบริหารศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมเป็นผู้พิจารณาและจะถือเป็นข้อยุติ

จึงขอเรียนยืนยันและรับรองมา

ลงชื่อ

(.....)

วัน.....เดือน.....ปี.....