



ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
เรื่อง การรับสมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)  
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

ด้วยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะดำเนินการรับสมัครสอบผู้มีความประสงค์จะเข้ารับการสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ.๒๕๓๓ มาตรา ๒๗ ประกอบกับข้อบังคับสภามหาวิทยาลัยอุบลราชธานีว่าด้วย การบริหารและการดำเนินงานของส่วนงานภายในที่มีสถานเทียบเท่าคณะ พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๙ จึงประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เรื่อง การรับสมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

**๑. ประเภทการสอบ**

เป็นการสอบประเมินความรู้ทางด้านทักษะทางคลินิก (MEQ) โดยใช้ข้อสอบ Modified Essay Questions : MEQ

**๒. กำหนดสอบ**

วันอาทิตย์ที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ และ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.

**๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัคร**

๓.๑ การสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)

เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาหรือจบการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ระดับชั้นปีที่ ๖ โดยได้ลงทะเบียนครบตามหลักสูตรระดับชั้นคลินิก

**๔. การรับสมัคร**

๔.๑ กำหนดการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๑๔-๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๔.๒ วิธีสมัคร ให้ผู้มีสิทธิสมัครดำเนินการสมัครตามขั้นตอนต่อไปนี้

๔.๒.๑ ดาวน์โหลดใบสมัครจาก [www.cmp.ubu.ac.th](http://www.cmp.ubu.ac.th) หรือขอรับใบสมัครได้ที่งานบริการการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข หรือศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทุกแห่ง

๔.๒.๒ กรอกข้อมูลการสมัครในใบสมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ) ให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมทั้งติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป เป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ใส่ชุดนักศึกษา ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน เหมือนตัวจริง

๔.๒.๓ ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ลงนามและลงวันที่ในใบสมัคร พร้อมทั้งเอกสารประกอบการสมัคร ไปยังงานบริการการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ด้วยตนเอง หรือส่งผ่านศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทุกแห่ง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน

/๔.๒.๔ นักศึกษา...

๔.๒.๔ นักศึกษาต้องสมัครสอบและเข้าสอบตามกำหนดการจัดสอบครั้งที่ ๑ ทุก  
รอบการสอบจึงจะมีสิทธิ์สอบครั้งที่ ๒ (หากมีเหตุอันควรที่ไม่สามารถเข้าสอบได้ ให้ขึ้นกับการพิจารณาของ  
คณะกรรมการวิชาการชั้นคลินิก)

๕. สิ่งที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร (เอกสารหลักฐานที่เป็นสำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนา  
ถูกต้องด้วยทุกแผ่น ทุกหน้า) ได้แก่

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือที่ออกโดยหน่วยงานราชการ  
ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ชุด

๕.๒ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ในกรณีที่ชื่อ - สกุล ในหลักฐานการสมัครสอบไม่  
ตรงกัน) จำนวน ๑ ชุด

๕.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป เป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ถ่ายไว้  
ไม่เกิน ๖ เดือน เหมือนตัวจริง และเป็นรูปชุดเดียวกันกับที่ติดใบสมัครสอบ

กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ : ส่งเอกสารตามรายการทั้งหมดพร้อมกันทางไปรษณีย์  
โดยเขียนหน้าซองว่า “สมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)” และส่งแบบลงทะเบียนเท่านั้น ตามที่  
อยู่ ดังนี้

ตัวอย่างเจ้าหน้าที่ของ

เรียน งานบริการการศึกษา  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี  
๘๕ ถนนสถลมารค ต.เมืองศรีโค  
อ.วารินชำราบ จ. อุบลราชธานี ๓๔๑๘๐

สมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)

กำหนดการส่งเอกสาร ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการ  
สาธารณสุข จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ต้องส่งล่วงหน้าและต้องประทับตราไปรษณีย์ของ  
การสื่อสารแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ และการสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อส่งเอกสาร  
ครบถ้วน ภายในวันที่กำหนดข้างต้น

## ๖. สถานที่สอบ

การสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ) จัดสอบ ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการ  
สาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๗. การประกาศผลสอบ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะประกาศวันประกาศผลสอบภายในเดือน  
ธันวาคม ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๓



(นายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



รูปถ่าย ๑ นิ้ว

เลขที่สมัครสอบ.....

ใบสมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)”

ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๑. สมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)”

ครั้งที่ ๑

ครั้งที่ ๒

อื่นๆ โปรดระบุ.....

๒.  นาย  นางสาว.....ชั้นปีที่.....รหัสประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....  
.....  
.....

๔. เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail : .....

๕. เอกสารที่ต้องส่ง

๔.๑  สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒  รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป เป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน เหมือนตัวจริง และเป็นรูปชุดเดียวกันกับที่ติดใบสมัครสอบ

๔.๓  ผลการเรียนในระบบ REG พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖. เมื่อประเมินผลการสอบแล้ว ต้องการรับทราบคะแนน โดย

ขอรับที่งานบริการการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ขอรับที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

(.....)

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

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