



ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
เรื่อง การรับสมัครสอบอัตรณ์ประยุกต์ Modified Essay Question (MEQ)  
ปีการศึกษา ๒๕๖๔ (พ.ศ.๒๕๖๕) ครั้งที่ ๒ ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้  
ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.)

ด้วยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะดำเนินการจัดให้มีการสอบอัตรณ์ประยุกต์ Modified Essay Question (MEQ) ปีการศึกษา ๒๕๖๔ (พ.ศ.๒๕๖๕) ครั้งที่ ๒ ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) นั้น

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๓๓ ประกอบกับความในข้อ ๙ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีว่าด้วย การบริหารและการดำเนินงานของส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ พ.ศ. ๒๕๕๔ จึงประกาศรับสมัครสอบอัตรณ์ประยุกต์ Modified Essay Question (MEQ) ปีการศึกษา ๒๕๖๔ (พ.ศ.๒๕๖๕) ครั้งที่ ๒ ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ศรว.) โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

**๑. ประเภทการสอบ**

เป็นการสอบอัตรณ์ประยุกต์ (MEQ) โดยใช้ข้อสอบ Modified Essay Questions : MEQ

**๒. กำหนดสอบ ครั้งที่ ๒**

วันสอบMEQ ครั้งที่ ๒ : วันอาทิตย์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๕

**๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัคร**

๓.๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในชั้นปีที่ ๖ หรือ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และได้รับปริญญาบัตรจากสถาบันการศึกษาที่แพทยสภารับรอง

๓.๒. เป็นผู้ที่สอบผ่านขั้นตอนที่หนึ่งและขั้นตอนที่สองแล้ว โดยแต่ละขั้นตอนสอบผ่านมาแล้วเป็นเวลาไม่เกินเจ็ดปีนับจากวันที่แพทยสภานุมัติผลการสอบจนถึงวันยื่นใบสมัครสอบ ถ้าขั้นตอนใดสอบผ่านเกินเจ็ดปี จะต้องสอบขั้นตอนนั้นใหม่ให้ผ่านก่อน

**๔. การรับสมัคร**

๔.๑ กำหนดการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

๔.๒ วิธีสมัคร ให้ผู้มีสิทธิสมัครดำเนินการสมัครตามขั้นตอนต่อไปนี้

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

/๔.๒.๒ กรอกข้อมูล...

๔.๒.๒ กรอกข้อมูลการสมัครในใบสมัครสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) ให้ถูกต้อง ครบถ้วน พร้อมทั้งติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป เป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ใส่ชุด นักศึกษา ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน เหมือนตัวจริง

๔.๒.๓ ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ลงนามและลงวันที่ในใบสมัคร พร้อมทั้ง เอกสารประกอบการสมัคร ไปยังงานบริการการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ด้วย ตนเอง หรือส่งผ่านศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทุกแห่ง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน

#### ๕. การชำระค่าธรรมเนียมการสอบ

๕.๑ อัตราค่าธรรมเนียมการสอบ: ค่าสมัครสอบ MEQ คนละ ๒๕๐ บาท/ครั้ง

๕.๒ ให้ผู้เข้าสอบชำระค่าพิมพ์ชุดข้อสอบอัตรานัยประยุกต์ ในวันที่ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน ประกอบการสมัครให้กับแพทยสภา โดยชำระเป็นเงินสด จำนวน ๒๕๐ บาท ณ วันที่สมัคร หากไม่ ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์ในการสมัครสอบ

๖. สิ่งที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร (เอกสารหลักฐานที่เป็นสำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ด้วยทุกแผ่น ทุกหน้า) ได้แก่

๖.๑ ใบสมัครสอบที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือที่ออกโดยหน่วยงานราชการ ที่ยัง ไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ชุด

๖.๓ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในหลักฐานการสมัครสอบไม่ตรงกัน) จำนวน ๑ ชุด

๖.๔ สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (transcript) ซึ่งลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๕ สำเนาปริญญาบัตรหรือหนังสือรับรองว่าสำเร็จการศึกษาจากสถาบันที่สำเร็จ การศึกษา ซึ่งลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวน ๑ ฉบับ

๖.๖ สำเนารายงานผลการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบ วิชาชีพกรรมชั้นตอนที่หนึ่งและชั้นตอนที่สอง "ผ่าน" ซึ่งลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแล้ว จำนวนอย่างละ ๑ ฉบับ

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

กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ : ส่งเอกสารตามรายการทั้งหมดพร้อมกันทางไปรษณีย์ โดยเขียนหน้าซองว่า “สมัครสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) ศรว.” และส่งแบบ ลงทะเบียนเท่านั้น ตามที่อยู่ ดังนี้

/ตัวอย่างจำ...

ตัวอย่างจำหน่ายของ

เรียน งานบริการการศึกษา  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี  
๘๕ ถนนสถลมารค ต.เมืองศรีโค  
อ.วารินชำราบ จ. อุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

สมัครสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) ครว.

กำหนดการส่งเอกสาร ภายในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ต้องส่งล่วงหน้าและต้องประทับตราไปรษณีย์ของการสื่อสารแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ และการสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อส่งเอกสารครบถ้วน ภายในวันที่กำหนดข้างต้น

๘. สถานที่สอบ

การสอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) จัดสอบ ณ อาคารวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๙. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

ภายในวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕ “ผ่าน” ทาง [www.cmp.ubu.ac.th](http://www.cmp.ubu.ac.th) หัวข้อแจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบอัตรานัยประยุกต์ (MEQ) ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ครว.)

๑๐. การประกาศผลสอบ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะประกาศผลสอบให้ผู้เข้าสอบรับทราบเป็นรายบุคคลและผ่านทางอีเมล

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๔

นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธ์

(นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธ์)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

รูปถ่าย ๑ นิ้ว



### ใบสมัครสอบ

อัตรณ์ยประยุกต์ (MEQ) เพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม  
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ (พ.ศ.๒๕๖๕) ครั้งที่ ๒  
รับสมัครสอบระหว่างวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔  
(วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี)

๑.  นาย  นางสาว  นาง.....  
อายุ .....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....  
ซอย ..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....E-mail : .....
๒. สถาบันที่ศึกษา:สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....  
ประเทศ .....เมื่อปี พ.ศ.....
๓. เข้ารับการฝึกปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดที่.....ปีการศึกษา .....

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)

หมายเหตุ วิทยาลัยฯขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแก่ผู้สมัครไม่ว่าการณีใดๆ ทั้งสิ้น

\*\*\*\*\*

สำหรับเจ้าหน้าที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

|   |   |
|---|---|
| <p>เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร</p> <p><input type="checkbox"/> ใบสมัครสอบที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบรายงานผลการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองว่าสำเร็จการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาผลการสอบประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ ๑ และชั้นตอนที่ ๒</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ซึ่งเขียนชื่อ-นามสกุลด้านหลังรูปและติดที่มุมขวาบนของใบสมัครแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร<br/>...../...../.....</p> <p>ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ MEQ จำนวน ๒๕๐ บาท/ครั้ง</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน<br/>...../...../.....</p> | <p>กรณีที่เป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาต่างประเทศต้องมีเอกสารเพิ่มเติมดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> เอกสารการลงทะเบียนเพื่อยืนยันสิทธิ์ในการสอบMEQ (print จากระบบ ศรว.)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารการรับรองมาตรฐานหลักสูตรและสถาบันจากแพทยสภา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาเอกสารรับรองการปฏิบัติงานหลังปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดหรือเทียบเท่าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี ในสถาบันการแพทย์ต่างประเทศหรือในประเทศไทยที่แพทยสภารับรอง (สำหรับผู้มีสัญชาติไทย)</p> <p><input type="checkbox"/> หนังสืออนุโลมให้เข้าสอบ MEQ จากแพทยสภา จำนวน ๑ ฉบับ (สำหรับผู้มีสัญชาติไทย แต่ปฏิบัติงานหลัง ปริญญาในฐานะแพทย์ฝึกหัดหรือเทียบเท่ามาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน แต่ไม่ถึง ๑ ปี)</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมในต่างประเทศ ซึ่งแพทยสภารับรองใบอนุญาต (สำหรับผู้มีสัญชาติไทย)</p> |
|---|---|