



ประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
เรื่อง การรับสมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะดำเนินการรับสมัครสอบผู้มีความประสงค์จะเข้ารับการสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยมีกำหนดการและหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๗ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๓๓ ประกอบกับความในข้อ ๙ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีว่าด้วย การบริหารและการดำเนินงานของส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ พ.ศ. ๒๕๕๔ จึงประกาศรับสมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ) ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. ประเภทการสอบ

เป็นการสอบประเมินความรู้ทางด้านทักษะทางคลินิก (MEQ) โดยใช้ข้อสอบ Modified Essay Questions : MEQ

๒. กำหนดสอบ

การสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)

วันอาทิตย์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ และ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

๓. คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัคร

๓.๑ การสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)

เป็นนักศึกษาที่กำลังศึกษาหรือจบการศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
ระดับชั้นปีที่ ๖

๔. การรับสมัคร

๔.๑ กำหนดการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๘ มกราคม ๒๕๖๕

๔.๒ วิธีสมัคร ให้ผู้มีสิทธิสมัครดำเนินการสมัครตามขั้นตอนต่อไปนี้

๔.๒.๑ ดาวน์โหลดใบสมัครจาก www.cmp.ubu.ac.th หรือขอรับใบสมัครได้ที่
งานบริการการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข หรือศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทุก
แห่ง

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

/๔.๒.๓ ส่งใบสมัคร...

๔.๒.๓ ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ลงนามและลงวันที่ในใบสมัคร พร้อมทั้งเอกสารประกอบการสมัคร ไปยังงานบริการการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ด้วยตนเอง หรือส่งผ่านศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกทุกแห่ง หรือทางไปรษณีย์ลงทะเบียน

๔.๒.๔ นักศึกษาต้องสมัครสอบและเข้าสอบตามกำหนดการจัดสอบครั้งที่ ๑ ทุกรอบการสอบจึงจะมีสิทธิ์สอบครั้งที่ ๒ (หากมีเหตุอันควรที่ไม่สามารถเข้าสอบได้ ให้ขึ้นกับการพิจารณาของคณะกรรมการวิชาการชั้นคลินิก)

๕. สิ่งที่ต้องส่งพร้อมใบสมัคร (เอกสารหลักฐานที่เป็นสำเนาจะต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยทุกแผ่น ทุกหน้า) ได้แก่

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาหนังสือที่ออกโดยหน่วยงานราชการ ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ชุด

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

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

กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ : ส่งเอกสารตามรายการทั้งหมดพร้อมกันทางไปรษณีย์ โดยเขียนหน้าซองว่า “สมัครสอบรบบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)” และส่งแบบลงทะเบียนเท่านั้น ตามที่อยู่ ดังนี้

ตัวอย่างเจ้าหน้าที่ของ

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

สมัครสอบรบบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)

กำหนดการส่งเอกสาร ภายในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ต้องส่งล่วงหน้าและต้องประทับตราไปรษณีย์ของการสื่อสารแห่งประเทศไทย ภายในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ และการสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อส่งเอกสารครบถ้วน ภายในวันที่กำหนดข้างต้น

๖. สถานที่สอบ

การสอบรบบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ) จัดสอบ ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

/๗. การประกาศ...

๗. การประกาศผลสอบ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จะประกาศวันประกาศผลสอบภายในเดือน
มีนาคม ๒๕๖๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

ปร.วิ ✓

(นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธุ์)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



เลขที่สมัครสอบ.....

ใบสมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)”
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๑. สมัครสอบรวบยอดทักษะทางคลินิก (MEQ)”

- ครั้งที่ ๑ ครั้งที่ ๒ อื่นๆ โปรดระบุ.....

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

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

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

๕. เอกสารที่ต้องส่ง

- ๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษาหรือบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
๕.๒ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป เป็นรูปหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน เหมือนตัวจริง และเป็นรูปชุดเดียวกันกับที่ติดใบสมัครสอบ
๕.๓ ผลการเรียนในระบบ REG พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๖. เมื่อประเมินผลการสอบแล้ว ต้องการรับทราบคะแนน โดย

- ขอรับที่งานบริการการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 ขอรับที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร
(.....) (.....)
...../...../..... /...../.....