



ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศว.)

Center for Medical Competency Assessment (CMA)

อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 4 กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/19 ซอย สาธารณสุข 8 ถนน ดิวนนท์ ตำบล ตลาดขวัญ อำเภอ เมือง จังหวัด นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 02 5910045 www.cmathai.org Email: cma@cma.thai.go.th

ที่แนบมา

ที่ ศว. 35/2569

19 กุมภาพันธ์ 2569

เลขที่รับ	617
วันที่	21
เวลา	15.06 น.

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นอาจารย์คุมสอบชั้นตอนที่ 3 (OSCE) รอบ วันที่ 8 มีนาคม 2569

เรียน คณะบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. รายชื่ออาจารย์คุมสอบ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 2. ข้อปฏิบัติสำหรับอาจารย์คุมสอบ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 3. รายละเอียดแจ้งอาจารย์คุมสอบ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 4. เอกสารสำแดงสำหรับกรรมการ/อาจารย์ในการคุมสอบ | จำนวน 1 ฉบับ |
| | 5. แผนที่/บัตรจอดรถสนามสอบ | จำนวน 1 ฉบับ |

ตามที่ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศว.) มีหนังสือขอความสนับสนุนบุคลากรมาเป็นอาจารย์คุมสอบ สำหรับการจัดสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ 3 (ทักษะทางคลินิก) ประจำปี พ.ศ. 2569 ซึ่งท่านได้แจ้งรายชื่อบุคลากรเพื่อเป็นอาจารย์คุมสอบให้ ศว. ทราบแล้วนั้น

ในการนี้ ศว. ได้ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดท่าน ตามรายชื่ออาจารย์คุมสอบ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) ร่วมเป็นอาจารย์คุมสอบ ในวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2569 ลงทะเบียนเวลา 07:00 - 07:30 น. เสร็จสิ้นการสอบเวลา 16.15 น. ซึ่งจัดสอบที่สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล, คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สำหรับอาจารย์คุมสอบตามรายชื่อที่ขออนุมัติ ศว. ขอนำส่งข้อปฏิบัติฯ, รายละเอียดแจ้งอาจารย์คุมสอบ, เอกสารสำแดงฯ, และแผนที่/บัตรจอดรถฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2-5 ตามลำดับ) มาให้อาจารย์คุมสอบทราบ/ลงนามรับรอง แล้วนำไปให้ ศว. ในวันคุมสอบที่สนามสอบ หากอาจารย์ท่านใดมีข้อมูลเบอร์โทรศัพท์ที่เปลี่ยนไป หรือไม่สามารถคุมสอบได้ด้วยเหตุผลที่ระบุไว้ตามเอกสารสำแดงฯ โปรดแจ้งให้ทาง ศว. ทราบโดยเร่งด่วน ทั้งนี้หากมีข้อสงสัยประการใดหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อได้ที่ นายอัศวินทร์ พะนิโคตม โทรศัพท์ 0 2591 0045, 09 4652 4965 เพื่อจะได้ประสานงานการจัดสอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และแจ้งให้บุคคลผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์อานภาพ เลชะกุล)

ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถ

ตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา

๕๔๖
C

รายชื่ออาจารย์คุมสอบขั้นตอนที่ 3 (OSCE) ประจำปี 2569 (ขอนแก่น)

วันอาทิตย์ที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2569

เอกสารหมายเลข 1

ลำดับ	ตำแหน่ง	ชื่อ	สกุล	สาขาวิชา	มือถือ	สถาบัน	สนามสอบ
1	อ.นพ.	ธนาพร	การุญ	อายุรศาสตร์	0685828882.	ม.อุบลฯ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2	อ.นพ.	สิทธิชัย	ทองแสง	ออร์โธปิดิกส์	0843026715.	ม.อุบลฯ	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

อาจารย์ประจำสถานี่ (อาจารย์ผู้คุมสอบ)

ตามที่ราชกิจจานุเบกษา ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ปรับโรคโควิด 19 จากโรคติดต่ออันตราย เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ศรว. ขอให้อาจารย์ผู้คุมสอบทุกท่าน สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

ก่อนสอบ

1. ในวันสอบกรุณามาถึงสนามสอบก่อนเวลา 07:30 น. (เพื่อให้มีเวลารับประทานอาหารเช้าก่อนรับฟังคำชี้แจง) และลงทะเบียนรายงานกับกรรมการประจำสนามสอบ ณ สถานที่ที่กำหนด โดยศูนย์ฯ จะแจ้งให้ทราบต่อไป (บริการอาหารเช้าตั้งแต่ 6:45 น.)
2. เวลา 07:30 น. เข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบบทบาทและหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย และรับแฟ้มประจำสถานี่สอบ
3. ศึกษาโจทย์ข้อสอบ check list ผู้ป่วยจำลอง และคำแนะนำสำหรับอาจารย์ผู้คุมสอบ
4. ทำความเข้าใจร่วมกับอาจารย์ท่านอื่นที่คุมสอบในข้อเดียวกัน (โดยสังเกตจุดนัดพบที่กำหนดในแต่ละข้อ) เพื่อให้เข้าใจ check list และเกณฑ์การให้คะแนน หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อกรรมการศรว. ประจำสนามสอบ (กรุณาอย่าแก้ไขหรือเพิ่มเติมใน check list)
5. ให้ทำความเข้าใจกับผู้ป่วยจำลอง และทดสอบการแสดงของผู้ป่วยจำลองตามบทที่มีในแฟ้มอาจารย์คุมสอบในข้อของท่าน หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อหัวหน้าวงสอบ (กรุณาอย่าแก้ไขหรือเพิ่มเติมบทบาทของผู้ป่วยจำลอง)
6. ตรวจสอบความเรียบร้อยของสถานี่สอบของตน การติดโจทย์และคำสั่งของสถานี่นั้นๆ ในกรณีที่ต้องใช้อุปกรณ์ โปรดตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องใช้ที่มีอยู่ในห้องว่าครบถ้วนตามข้อสอบ และผู้เข้าสอบสามารถปฏิบัติได้ตาม check list หากพบข้อบกพร่องกรุณาติดต่อหัวหน้าวงสอบโดยด่วน
7. เมื่อทุกอย่างในห้อง (อาจารย์ ผู้ป่วยจำลอง อุปกรณ์) พร้อมสำหรับการสอบ กรุณาแจ้งหัวหน้าวงสอบ
8. เตือนผู้ป่วยจำลองและผู้ช่วยให้ปิดโทรศัพท์มือถือ รวมทั้งของท่านเองด้วย

ในระหว่างการคุมสอบ ๒. กรุณาปิดโทรศัพท์มือถือระหว่างคุมสอบ ๒

1. เมื่อผู้เข้าสอบเข้ามาในห้อง ให้รับเอาสติ๊กเกอร์หมายเลขผู้สอบมาติดที่หัวกระดาษ check list ถ้ามี check list 2 หน้า กรุณา ติดที่ หน้า 1 อย่าลืมทวงถามสติ๊กเกอร์จากผู้เข้าสอบหากลืมยื่นให้ และอย่าดึง check list ออกจากแฟ้ม

2. ห้ามมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เข้าสอบ ไม่ว่าจะแสดงสีหน้า กิริยาท่าทางหรือใช้วาจาอื่นใด ยกเว้นที่ระบุไว้ใน check list หรือคำแนะนำสำหรับอาจารย์ผู้คุมสอบให้พูดกับผู้เข้าสอบ
3. มีสมาธิในการสังเกตการปฏิบัติของผู้เข้าสอบ และให้คะแนนตาม check list อย่างยุติธรรม กรุณา
วางทุกขั้นตอน รวมทั้งส่วนที่ผู้เข้าสอบไม่ได้ปฏิบัติ ต้องวงคะแนน 0 ด้วย
4. กรุณาประเมินความสามารถในภาพรวมในด้านล่างของ check list ด้วย
5. ไม่ต้องรวมคะแนน ทางเจ้าหน้าที่จะเป็นผู้รวมคะแนนให้เมื่อสิ้นสุดการสอบ
6. แต่ละสถานีมีเวลา 10 นาที จะมีกริ่งสั้นเตือนที่ 9 นาทีและกริ่งยาวหมดเวลาที่ 10 นาที โปรดหยุด
ประเมินและให้คะแนนทันที ถึงแม้หลังกริ่งผู้เข้าสอบจะตอบได้ถูกต้อง และเปลี่ยนผู้สอบทันทีเพื่อมิ
ให้ผู้สอบรายต่อไปเสียเปรียบ
7. มีช่วงที่เว้นว่างไม่มีผู้สอบ เพื่อให้ท่านได้มีเวลาพัก ครั้งละ 10 นาทีประมาณ 2 ช่วง โปรดสังเกตเมื่อมี
ผู้เข้าสอบติดป้ายพิเศษที่หน้าอกเสื้อที่แจ้งว่า “ว่าง 10 นาที” หมายความว่าหลังจากผู้สอบรายนี้
แล้วจะมีเวลาว่างให้ท่าน และผู้ป่วยจำลองทำกิจวัตรส่วนตัวได้ในเวลาตามที่แจ้ง จะมีอาหารว่าง
เครื่องดื่มบริการระหว่างการสอบสำหรับแต่ละสถานีสอบ ขอความกรุณาอย่าเดินไปดูตามสถานี
สอบห้องอื่นๆ หรือทักทายผู้เข้าสอบโดยเฉพาะลูกศิษย์ที่มาจากสถาบันเดียวกัน
8. หากมีปัญหาในการสอบ กรุณารับแจ้งหัวหน้าวงสอบโดยด่วน
9. เมื่อสิ้นสุดการสอบ กรุณาตรวจสอบ check list ว่าได้ติดสติ๊กเกอร์หมายเลขผู้เข้าสอบครบทุกคน
และมีลายเซ็นของอาจารย์ครบถ้วน ตรวจสอบว่าได้วงคะแนนครบทุกขั้นตอน รวมทั้งประเมิน
ความสามารถในภาพรวมในส่วนท้ายของ check list ด้วยแล้ว และนำแฟ้มไปคืนหัวหน้าวงสอบ
ในกรณีตรวจพบว่าท่านลืมติดสติ๊กเกอร์ ห้ามดึง check list ออกจากแฟ้ม ให้ไปตรวจสอบลำดับ
เลขที่ผู้เข้าสอบกับหัวหน้าวงสอบ โดยเขียนเลขที่แล้วเซ็นชื่อกำกับให้ชัดเจน
10. หากมีข้อแก้ไขการให้คะแนน เช่น ชีตราคา กรุณาเซ็นชื่อกำกับทุกจุด เพื่อไม่ให้มีข้อโต้แย้งในภายหลัง
11. เวลาประมาณ 12:45 น. รับแฟ้ม check list ของรอบบ่ายจากหัวหน้าวงสอบบริเวณหน้าวงสอบ
12. ในแฟ้ม check list ของรอบบ่าย มีแบบประเมินอยู่ด้านหลังของแฟ้ม ก่อนส่งแฟ้มคืนให้หัวหน้าวง
สอบ กรุณาเขียนข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาข้อสอบ ผู้ป่วยจำลอง และการบริหารจัดการการสอบ
ครั้งต่อไป

ข้อมูลแจ้งบุคลากรในการสอบชั้นตอนที่ 3 ประจำปี 2569

วันอาทิตย์ ที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2569

เอกสารหมายเลข 3

สถานที่ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ / เจ้าหน้าที่ / ผู้ป่วยจำลอง (เสร็จสิ้นการสอบเวลา 16:15 น.)

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ เวลา 07.00-07.30 น. ณ หน้าห้อง 635 ชั้น 6 ตึกอศุลยเดชวิกรมฯ
- ลงทะเบียนผู้ป่วยจำลอง (SP) เวลา 06.30-07.00 น. ณ หน้าห้อง SICSC ชั้น 3 ตึกอศุลยเดชวิกรมฯ
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่ เวลา 06.30-07.00 น. บริเวณชั้น 4 ตึกอศุลยเดชวิกรมฯ
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณนภัสสร รุ่งเรือง โทรศัพท์ 086-8894922

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ เวลา 07.00-07.30 น. ชั้น 20 ตึก ภปร. (ด้านสโคม ฝั่งท.พระราม 4)
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่ เวลา 06.30-07.00 น. ชั้น 13 ตึก ภปร.
- ลงทะเบียนผู้ป่วยจำลอง (SP) เวลา 06.30-07.00 น. ชั้น 18 ตึก ภปร.
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณวราดี บุณยศิลป์ โทรศัพท์ 0-2256-4454 # 117 มือถือ 081-8548525
คุณกมลรัตน์ แซ่ลิ้ม โทรศัพท์ 0-2256-4454 # 114 มือถือ 088-5061988
โทรศัพท์ 02-256-4478

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ เวลา 07.00-07.30 น. ห้อง 741 ชั้น 7 อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์ (TMEd)
- ลงทะเบียนผู้ป่วยจำลอง (SP) เวลา 06.30-07.00 น. บริเวณลานโถง ชั้น 6 และห้องเก็บตัวผู้ป่วยจำลอง ห้อง 674 ชั้น 6
อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์ (TMEd)
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่ เวลา 06.30-07.00 น. บริเวณลานโถง ชั้น 6 อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์ (TMEd)
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณสุวิรัตน์ สมหาญ โทร. 02-9269696 มือถือ 095-949-6701
คุณสุจิตรา จันทรส่องแสง โทร. 02-9269675 มือถือ 081-9048311



Map อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์ (TMEd)

<https://maps.app.goo.gl/Aba8rJajtrpeH7ot6>

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- ลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ เวลา 07.00-07.30 น. ณ ห้องมิตรภาพ ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- ลงทะเบียนเจ้าหน้าที่ เวลา 06.30-07.00 น. ณ ห้องสมาคมศิษย์เก่า ชั้น 3 อาคารเรียนรวม
คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- ลงทะเบียนผู้ป่วยจำลอง (SP) เวลา 06.30-07.00 น. ณ ห้องมอดินแดง ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณศิริพันธ์ ศิริโยธา มือถือ 081-0482424 โทรศัพท์ 043-363354

สถานที่จอดรถ

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (ตามรายละเอียดในแผนที่(เอกสารแนบหมายเลข 5))

- อาคารรพ.ศิริราชปิยมหาราชการุณย์-SIPH ชั้น B3 (แล้วขึ้นไปรับบัตรจอดรถฟรี ที่จุดลงทะเบียนอาจารย์คุมสอบ 6 ตึกอศุลยเดชวิกรมฯ หากเต็มให้จอดที่อาคารจอดรถเทือกเขาภิรมย์สัมพันธ์ (ให้เข้าทางประตูฝั่งรพ.ศิริราชปิยมหาราชการุณย์)

*** หมายเหตุ : โปรดใช้บริการรถสาธารณะในการเดินทางมาสนามสอบ เนื่องจากมีที่จอดรถอย่างจำกัด ทั้งนี้หากท่านประสงค์ จอดรถขอให้แจ้งความประสงค์กับทาง ศรว. และส่งเลขทะเบียนรถของท่านมา หากไม่ส่งเลขทะเบียนรถมา ทางสนามสอบศิริราชขอสงวนสิทธิ์ไว้ให้ผู้ลงทะเบียนรถมาเท่านั้น !! จึงขอภัยในความไม่สะดวก ***

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (ตามรายละเอียดในแผนที่(เอกสารแนบหมายเลข 5))

- จอดรถที่ชั้นใต้ดิน อาคาร อปร. (โปรดแสดงบัตรจอดรถที่ได้รับก่อนเข้าจอด)

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (รายละเอียดตามแผนที่(เอกสารแนบหมายเลข5))

- จอครด ลานจอด ชั้น 1 ชั้น 3 (3A,3B) ชั้น 4 อาคารศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์ธรรมศาสตร์ (TMEd) (โปรดนำบัตรจอดรถวางไว้หน้ารถหรือนำติดรถไปสนามสอบด้วย-เอกสารแนบหมายเลข 5)

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (ตามรายละเอียดในแผนที่(เอกสารแนบหมายเลข 5))

- จอครดบริเวณรอบอาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น (โปรดแสดงบัตรจอดรถที่ได้รับก่อนเข้าจอด)

โรงแรมที่พัก

****หากอาจารย์ที่ใส่องห้องพัก ประสงค์จะยกเลิกห้องพักขอให้อำจารย์ แจ้ง ครูว. ให้ทราบภายในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569****

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

- อาจารย์คุมสอบที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด เข้าพักที่โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี กรุงเทพฯ (ใกล้ห้างเซ็นทรัล และโลตัส ปิ่นเกล้า) ได้ในวันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:00 น. เป็นต้นไป ผู้ประสานงาน คุณอรอุมา ศรีมาโนชญ์ (เจ้าหน้าที่โรงแรม) โทรศัพท์ 02-8133111 ต่อ 7005 หรือ เจ้าหน้าที่ ครูว. นายอัศววัชร พะนิโคตม 094-6524965

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- อาจารย์คุมสอบที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด เข้าพักที่หอพักและพัฒนาคณาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาฯ ได้ในวันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:00 น. เป็นต้นไป ผู้ประสานงานเจ้าหน้าที่หอพัก โทร. 096 9531924 หรือ เจ้าหน้าที่ ครูว. นายอัศววัชร พะนิโคตม 094-6524965

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

- อาจารย์คุมสอบที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด เข้าพักที่โรงแรม เอเชีย แอร์พอร์ท กรุงเทพฯ (อยู่ด้านหลัง ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัล รังสิต) ได้ในวันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 14:00 น. เป็นต้นไป ผู้ประสานงาน คุณรัชฎา ธรรมภักดิ์ (เจ้าหน้าที่โรงแรม) โทรศัพท์ 02-9926999 ต่อ 7224 หรือ เจ้าหน้าที่ ครูว. นายอัศววัชร พะนิโคตม 094-6524965

• สนามสอบ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- อาจารย์คุมสอบที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด เข้าพักที่โรงแรมโฆษะ (KOSA) ขอนแก่น เลขที่ 250-252 ถนน ศรีจันทร์ ตำบล ในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40000 สามารถเข้าพักได้ในวันที่ 7 มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 15:00 น. เป็นต้นไป ผู้ประสานงาน (เจ้าหน้าที่โรงแรม) 065-7698642, 043-320320 หรือ เจ้าหน้าที่ ครูว. นายอัศววัชร พะนิโคตม 094-6524965

อาหาร

กรณีรับประทานอาหารเช้า มื้อกลางวัน หรือมีประวัติการแพ้อาหาร โปรดแจ้งกลับมาที่ ครูว. เพื่อที่จะได้ประสานงานแจ้งสนามสอบ ให้เตรียมการเรื่องอาหารต่อไป

การเบิกจ่ายค่าเดินทางของอาจารย์คุมสอบ

กรณีอาจารย์ที่เดินทางโดยเครื่องบิน สำรองจ่ายค่าเดินทางไปก่อน จากนั้นโปรดส่งเอกสาร (e-ticket หรือใบเสร็จรับเงิน) ให้ ครูว. ทราบทางอีเมล cmac@cmathai.org เพื่อจะได้ดำเนินการเบิกจ่ายและโอนเงินคืนให้กับอาจารย์

กรณีอาจารย์ที่ขับรถส่วนตัวหรือเดินทางโดยรถตู้จากต้นสังกัด ครูว. จ่ายค่าน้ำมันรถให้ในอัตรา 5 บาทต่อกิโลเมตร และเบิกค่าใช้จ่ายคืนให้อาจารย์ในวันคุมสอบ โดยอ้างอิงจากสถาบันต้นสังกัดและการไปคุมสอบ ณ สนามสอบนั้นๆ

การนัดหมายอาจารย์คุมสอบ ณ โรงแรมที่พัก (เข้าวันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2569)

อาจารย์คุมสอบที่เข้าพักโรงแรมตามที่แจ้งข้างต้น และแจ้งให้จัดรถรับเพื่อเดินทางไปสนามสอบ (ไม่มีบริการรถกลับที่พักหลังสอบเสร็จ) ได้จัดรถรับเพื่อเดินทางไปสนามสอบแต่ละแห่งไว้บริเวณด้านหน้าโรงแรม โดยกำหนดเวลานัดหมายประมาณ 06.30 น. ขอความกรุณาอาจารย์ตรงตามเวลานัดหมายด้วย ทั้งนี้ ครูว. ได้จัดเตรียมอาหารเช้าไว้ 2 แห่ง คือ ที่โรงแรม (ตามเวลาที่โรงแรมกำหนด) และที่สนามสอบทุกแห่ง

สำหรับอาจารย์คุมสอบที่นำรถส่วนตัวหรือรถตู้ของสถาบันมาเอง สามารถขับรถไปที่สนามสอบเองและจอดรถตามสถานที่ในข้างต้น หากอาจารย์คุมสอบมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อสอบถามได้ที่ รศ.นพ.อานุกาฬ เลขะกุล 087-2981887 หรือ เจ้าหน้าที่ ครูว. นายอัศววัชร พะนิโคตม 094-6524965



เอกสารหมายเลข 4

เอกสารสำแดงสำหรับกรรมการ/อาจารย์ ในการสอบเพื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ขั้นตอนที่ 3 ทักษะทางคลินิก
ประจำปี พ.ศ. 2569 วันอาทิตย์ที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นพ. / พญ.

ภาค/แผนก/สาขาวิชา

คณะ/วิทยาลัย/ศูนย์/โรงพยาบาล.....

ขอทำคำรับรองเป็นเอกสารเพื่อยืนยันว่าในการดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับการสอบเพื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศรว.) ขั้นตอนที่ 3 ทักษะทางคลินิก ประจำปี พ.ศ. 2569 วันที่ 8 มีนาคม 2569 อันอาจทำให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อนและการดำเนินการเกี่ยวกับการสอบเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมไม่ยุติธรรม ดังนี้

1. ข้าพเจ้าไม่อยู่ในฐานะเป็นญาติเกี่ยวข้องกับผู้เข้าสอบ คือว่า เป็นบุพการี พี่หรือน้อง สามีหรือภรรยา
2. ข้าพเจ้าจะไม่พูดคุย เปิดเผย ลักลอบข้อมูลใดๆ เกี่ยวกับข้อสอบ หรือ ส่วนหนึ่งส่วนใดของข้อสอบที่ปรากฏในการสอบของ ศรว. ทั้งด้วยวาจา ภาพถ่าย ลายลักษณ์อักษร ทางอินเทอร์เน็ต หรือโดยวิธีอื่นใดออกไป

ข้าพเจ้ารับทราบว่า หากมีกรณีดังกล่าวข้างต้นในการดำเนินการสอบฯ

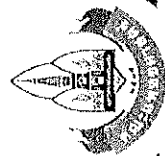
- ข้าพเจ้ายินดีพักการปฏิบัติหน้าที่ทันทีที่ได้รับการร้องขอ
- ผู้เข้าสอบที่มีความเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าตามกรณีดังกล่าวข้างต้นอาจถูกเพิกถอนการสอบ โดยคณะกรรมการบริหารศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาเป็นผู้พิจารณาและจะถือเป็นข้อยุติ

จึงขอเรียนยืนยันและรับรองมา

ลงชื่อ

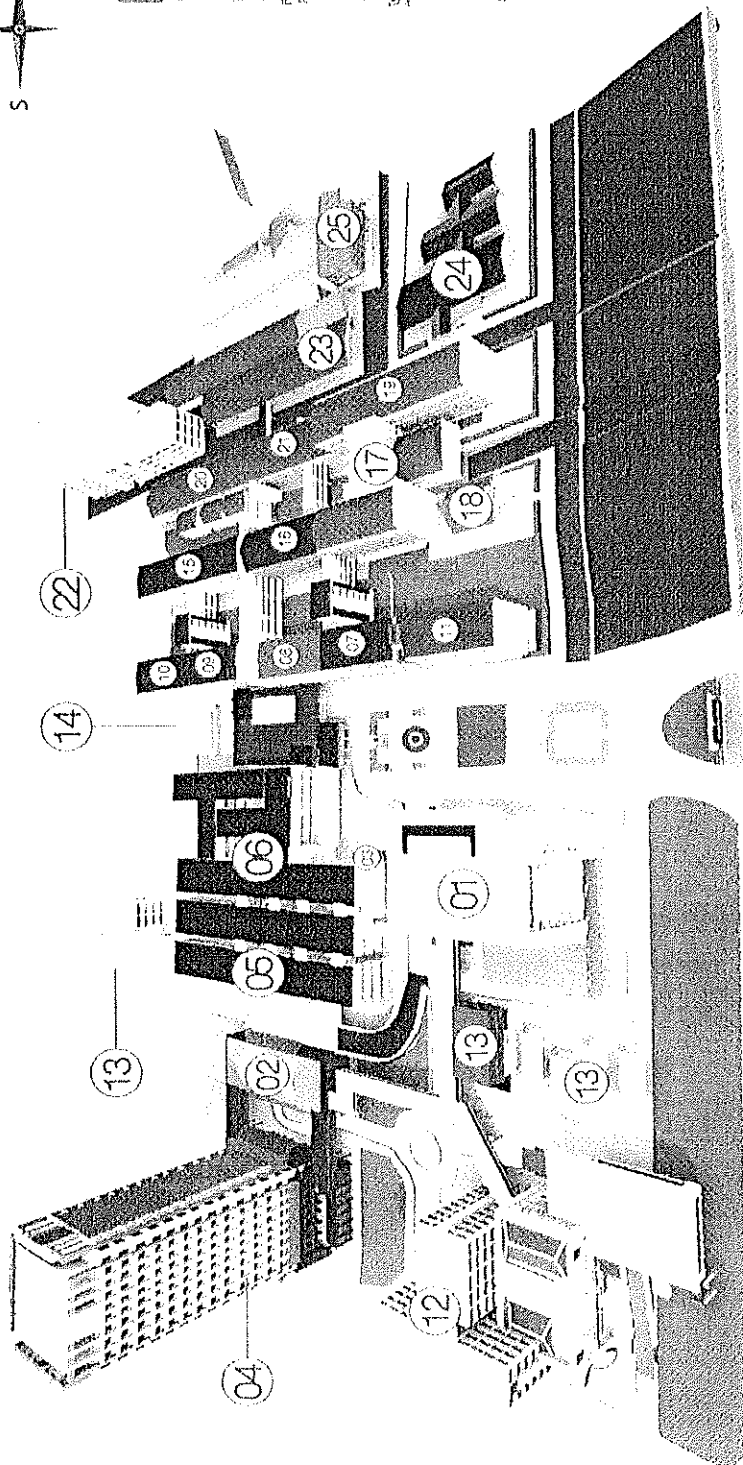
(.....)

วัน.....เดือน.....ปี พ.ศ. 2569



แผนที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

Faculty of Medicine Map, Khon Kaen University



← คู่มือสำหรับ ผู้ป่วย →

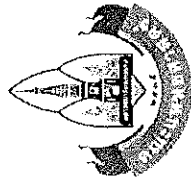
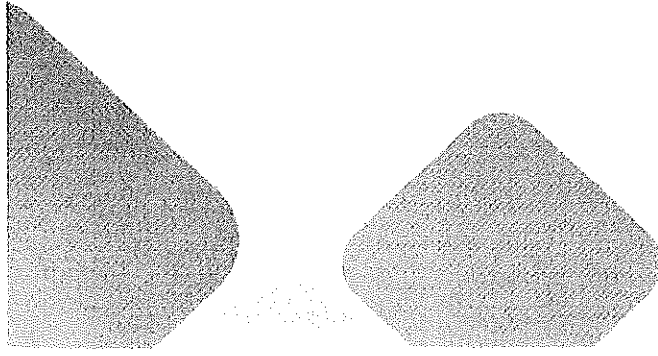
← คู่มือสำหรับ ผู้ป่วย →



ขอสงวนลิขสิทธิ์
โดยมหาวิทยาลัยขอนแก่น

- 01 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 02 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 03 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 04 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 05 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 06 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 07 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 08 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 09 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 10 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 11 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 12 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 13 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 14 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 15 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 16 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 17 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 18 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 19 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 20 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 21 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 22 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 23 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 24 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
- 25 อาคารศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน

เอกสารหมายเลข 5



มีตรา

บัตรจอตรง

การสอบคุณสอบ

NL OSCE วันที่ 8 มีนาคม 2569

สถานที่สอบ ชั้น 1-2 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สอบตามรายละเอียด ฝ่ายวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เบอร์โทร 043-363354, 043-363326 email : sirinsi@kku.ac.th

1.

เรียน คณบดี

2.

อนุวัติ

ศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม
ของแพทยสภา (ศรว)

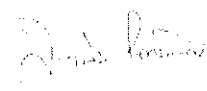
ได้ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเป็นอาจารย์คุมสอบขั้นตอนที่ 3 (OSCE)

ในวันที่ 8 มีนาคม 2569 ณ สนามสอบคณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น รายชื่อดังนี้

1.นายแพทย์ธณัท การุณ

2.นายแพทย์สิทธิชัย ทองแสง


(ศาสตราจารย์สงวนสิน รัตนเล็ก)

คณบดี

25 ก.พ. 2569 07:43:18

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(รศ.จรรวณ วังบุตตี)

หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์

3.

24 ก.พ. 2569 15:26:18

รับทราบ งานบริหารบุคคล ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลเป็นรายการพิเศษ

(นางขวัญฤทัย ผลาผล)

ผู้ปฏิบัติงานบริหาร ปฏิบัติงาน

10 มี.ค. 2569 08:49:58