



ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

681 ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร.0 2244 3461

**แนวทางการปฏิบัติ เรื่อง การอุทธรณ์ผลการคัดเลือก
แพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ภาควิชาอายุรศาสตร์**

วัตถุประสงค์

เพื่อบริหารจัดการอุทธรณ์ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ภาควิชาอายุรศาสตร์

ขอบเขตการให้บริการ

ข้อร้องเรียน เรื่อง ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา

ผู้รับผิดชอบ

1. หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
2. ประธานกรรมการงานการศึกษาหลังปริญญา หรือ ประธานกรรมการอนุสาขา
3. คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การอุทธรณ์ผลการคัดเลือก

1. ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ที่ประสงค์อุทธรณ์ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ให้เขียนบันทึกแบบใบคำร้องที่ ภาควิชาอายุรศาสตร์ และให้ยื่นเรื่องที่เจ้าหน้าที่ธุรการ งานการศึกษาหลังปริญญาของภาควิชาอายุรศาสตร์
2. คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ รวบรวมเอกสารหลักฐาน และเสนอต่อคณะกรรมการการฝึกอบรม
3. ประธานการศึกษาหลังปริญญา หรือประธานกรรมการอนุสาขา นำมติที่ประชุม พิจารณาในเรื่องนี้เสนอต่อหัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
4. หัวหน้าภาควิชาฯ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย แจ้งผลแก่ผู้คัดเลือก และดำเนินการแก้ไข

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

ระยะเวลาแจ้งผลกลับแก่ผู้สมัครแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา นับจากวันที่ได้รับใบคำร้อง
ค่าเป้าหมาย 7 วัน

แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบ

1. แบบคำร้องเพื่ออุทธรณ์ผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ของภาควิชาอายุรศาสตร์



ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

681 ถนนสามเสน แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 โทร.0 2244 3461

คำร้องขออุทธรณ์ เรื่องผลการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ภาควิชาอายุรศาสตร์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ภาควิชาอายุรศาสตร์

ข้าพเจ้า (นพ./พญ.)

ผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน สาขา..... อนุสาขา

โทรศัพท์มือถือ E-mail

มีความประสงค์ให้คณะกรรมการ.....

ภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้โปรดพิจารณาคำร้องของข้าพเจ้าตามรายละเอียดต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....