



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่อง การรับสมัครนักเรียนตามโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียน เข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ขอความร่วมมือให้จังหวัดร้อยเอ็ดรับสมัครและคัดเลือกนักเรียนในพื้นที่ ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตามโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุนของมหาวิทยาลัยมหาสารคามเพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ โดยในปีการศึกษา ๒๕๕๙ จะคัดเลือกนักเรียนในพื้นที่เป้าหมายจังหวัดร้อยเอ็ดรับทุน จำนวน ๗ คน เข้าศึกษา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

นักเรียนที่มีสิทธิ์สมัคร เข้ารับการพิจารณาตามโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข: การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด ต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติดังนี้

๑. กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ เฉพาะสายสามัญแผนการเรียนวิทยาศาสตร์คณิตศาสตร์เท่านั้น (ไม่รับผู้สอบเทียบชั้น) โดยมีผลการเรียนเกรดเฉลี่ย (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และ ปีที่ ๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ เป็นผู้มีความประพฤติดี มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมโครงการด้วยความจริงใจ เมื่อผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการจะไม่สละสิทธิ์

๒. ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด ได้แก่ อำเภอเมืองสรวง ศรีสมเด็จ เมยวดี เสลภูมิ สุวรรณภูมิ โพนทอง เกษตรวิสัย ปทุมรัตน์ ธวัชบุรี จตุรพักตรพิมาน พนมไพร โพนชัย หนองพอก โพนทราย อาจสามารถ จังหาร เชียงขวัญ หนองฮี และอำเภอทุ่งเขาหลวง รวม ๑๙ อำเภอ (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี (ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗) หรือบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายมีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี (ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓)

๓. กรณีนักเรียนจะใช้สิทธิ์ภูมิลำเนาบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายที่เป็นข้าราชการในการสมัคร แต่บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายต้องโยกย้ายไปจังหวัดอื่นในปีที่รับสมัคร แต่ระยะเวลาก่อนโยกย้ายอยู่ในภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านจังหวัดร้อยเอ็ด ๑๙ อำเภอ (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) ไม่น้อยกว่า ๕ ปี (ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓) ก็สามารถให้มีสิทธิ์สมัครได้ โดยต้องมีเอกสารยืนยันการโยกย้าย (อ้างอิงหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๒.๐๑/๒๕๑๘ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ เรื่อง การกำหนดคุณสมบัติเกี่ยวกับภูมิลำเนาและการกำหนดเกณฑ์ภูมิลำเนาในการรับสมัครนักเรียนแพทย์)

๔. เป็นผู้มีความประพฤติดี และประพฤติดี

๕. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๖. เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อยและรับรองต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดได้ว่าจะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหาสารคามที่มีอยู่แล้ว หรือที่จะมีต่อไปโดยเคร่งครัดทุกประการ

การรับสมัคร สมัครที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่มีภูมิลำเนาอยู่ ได้แก่ อำเภอเมืองสงวนศรีสมเด็จ เมยวดี เสลภูมิ สุวรรณภูมิ โพนทอง เกษตรวิสัย ปทุมรัตต์ ธวัชบุรี พนมไพร โพธิ์ชัย จตุรพักตรพิมาน หนองพอก โพนทราย อาจสามารถ จังหาร เชียงขวัญ หนองฮี และอำเภอทุ่งเขาหลวง รวม ๑๙ อำเภอ

หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัคร พร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (แยกไว้เฉพาะไม่นำรวมไว้ในแฟ้มสะสมผลงาน)
๒. ใบระเบียนแสดงผลการเรียน ที่ระบุคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) และคะแนนกลุ่มสาระการเรียนรู้ ตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ ๔ - ๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
๕. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย
๗. แฟ้มสะสมผลงาน (เสนอผลงานในระหว่าง ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘)
๘. ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา
๙. อื่น ๆ (ถ้ามี).....

หมายเหตุ แฟ้มสะสมผลงานควรประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน การเป็นตัวแทนในการเข้าแข่งขันกิจกรรมต่าง ๆ หลักฐานการชนะเลิศ/ชนะเลิศ ไม่รวมรางวัลชมเชย ในการประกวดกิจกรรมต่างๆ ตั้งแต่ระดับโรงเรียนถึงระดับนานาชาติ โดยหน่วยงานราชการเป็นผู้จัด หรือ ราชการร่วมกับหน่วยงานอื่นเป็นผู้จัด

วันรับสมัครระดับอำเภอ ระหว่างวันที่ ๒๔ กันยายน-๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

วันอำเภอส่งหลักฐาน วันจันทร์ที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๘

วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนคัดกรอง ระดับจังหวัด ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๘

วันสอบข้อเขียนคัดกรอง วันเสาร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ สถานที่สอบคือ ห้องประชุม ชั้น ๙ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

วันประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ภายในวันอังคารที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๘

วันจัดกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์นักเรียนที่มีสิทธิ์สัมภาษณ์ วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘

วันสอบสัมภาษณ์ระดับจังหวัด วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ ระดับจังหวัด วันอังคารที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

ส่งรายชื่อนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ภายในวันอังคารที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

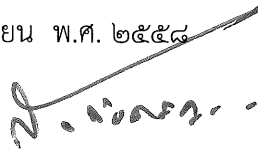
รายงานตัว วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เข้าค่ายสอนเสริมเพิ่มเติมความรู้ ระหว่างวันที่ ๒๓ ตุลาคม-๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ณ โรงเรียน
กวดวิชาบีคูปู

สอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙
วันอาทิตย์ที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

หมายเหตุ รายละเอียดหลักเกณฑ์อื่นๆ (๑. หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสื่อนักเรียนที่สมัครเข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด ๒.ใบสมัคร) แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายสมศักดิ์ จังตระกูล)

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสึนักเรียนที่สมัคร
เข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด

นักเรียนที่มีสิทธิ์สมัคร เข้ารับการพิจารณาตามโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ดซึ่งต้องอยู่ใน ๑๙ อำเภอ เท่านั้น (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี (ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗) หรือบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม ตามกฎหมายมีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด ๑๙ อำเภอ เท่านั้น (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) อยู่ติดต่อกัน ไม่น้อยกว่า ๕ ปี (ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓) และกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปีการศึกษา ๒๕๕๘ แผนการเรียนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์โดยมีผลการเรียนเกรดเฉลี่ย (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และปีที่ ๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ (ไม่รับผู้สอบเทียบชั้น) เป็นผู้มีความประพฤติดี มีความประสงค์ที่จะเข้าร่วมโครงการด้วยความจริงใจ เมื่อผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการจะไม่สละสิทธิ์

กรณีนักเรียนจะใช้สิทธิ์ภูมิลำเนาบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายที่เป็นข้าราชการในการสมัคร แต่บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายต้องโยกย้ายไปจังหวัดอื่นในปีที่รับสมัคร แต่ระยะเวลาก่อนโยกย้ายอยู่ในภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านจังหวัดร้อยเอ็ด ๑๙ อำเภอ (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) ไม่น้อยกว่า ๕ ปี (ก่อนวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๓) ก็สามารถให้มีสิทธิ์สมัครได้ โดยต้องมีเอกสารยืนยันการโยกย้าย (อ้างอิงหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๒.๐๑/๒๕๑๘ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๖ เรื่อง การกำหนดคุณสมบัติเกี่ยวกับภูมิลำเนาและการกำหนดเกณฑ์ภูมิลำเนาในการรับสมัครนักเรียนแพทย์)

หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (แยกเฉพาะ ไม่รวมไว้กับแฟ้มสะสมผลงาน)
๒. ใบทะเบียนแสดงผลการเรียน ที่ระบุคะแนนเฉลี่ยสะสม และคะแนนกลุ่มสาระการเรียนรู้ ตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ ๔-๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
๕. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย
๗. แฟ้มสะสมผลงาน (เสนอผลงานในระหว่าง ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘)

/ส.ใบรับรอง...

**หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสัณนักเรียนที่สมัคร
เข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด**

๘. ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา

๙. อื่น ๆ (ถ้ามี)

หมายเหตุ เพิ่มสะสมผลงานควรประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน การเป็นตัวแทน ในการเข้าแข่งขันกิจกรรมต่าง ๆ โดยแสดงหลักฐานว่าได้รับรางวัลชนะเลิศหรือรองชนะเลิศ (ไม่รวมรางวัลชมเชยในการประกวดกิจกรรมต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับโรงเรียนถึงระดับนานาชาติ โดยหน่วยงานราชการเป็นผู้จัดหรือ ราชการร่วมกับหน่วยงานอื่น เป็นผู้จัด

คะแนน แบ่งเป็น ๒ ส่วน

ก. คะแนนจากพิจารณา ผลการเรียน /กิจกรรม /เศรษฐกิจฐานะของครอบครัว สัดส่วน ร้อยละ ๔๐

ข. คะแนนจากการสอบข้อเขียน สัดส่วน ร้อยละ ๖๐

ก. คะแนนจากพิจารณา ผลการเรียน /กิจกรรม /เศรษฐกิจฐานะของครอบครัว สัดส่วน ร้อยละ ๔๐

ในตารางการคิดคะแนน คะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน จำแนกออกเป็น ๓ ด้าน คือ

๑. เกรดเฉลี่ย คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน

๒. กิจกรรม คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน

๓. เศรษฐฐานะ คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน

โดยมีหลักเกณฑ์ในการคิดค่าคะแนน ดังนี้

๑. เกรดเฉลี่ย (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน) คิดจาก ๔ ภาคเรียน (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ๕) การคิดค่าคะแนน ใช้สูตร คือ

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{คะแนนเต็ม } ๕๐ \text{ คะแนน} \times \text{เกรดเฉลี่ยของนักเรียน}}{๔}$$

๒. กิจกรรม (คะแนนเต็ม ๓๐ คะแนน) ผลงานตั้งแต่ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ จนถึงปัจจุบัน และมีหลักฐานประกอบ แยกเป็นดังนี้

๒.๑ การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน) พิจารณาจากกิจกรรมที่เข้าร่วม ดังนี้ คือ

๑. จำนวน ๕ กิจกรรม หรือมากกว่า	ค่าคะแนนได้ ๕ คะแนน
๒. จำนวน ๔ กิจกรรม	ค่าคะแนนได้ ๔ คะแนน
๓. จำนวน ๓ กิจกรรม	ค่าคะแนนได้ ๓ คะแนน
๔. จำนวน ๒ กิจกรรม	ค่าคะแนนได้ ๒ คะแนน
๕. จำนวน ๑ กิจกรรม	ค่าคะแนนได้ ๑ คะแนน

(หมายเหตุ: หลักฐานให้นำใบประกาศฯ หรือ โล่ หรือใบรับรองจากโรงเรียนประกอบด้วย ถ้าเป็นสำเนา ให้รับรองสำเนาด้วย)

/๒.๒ การเป็น...

**หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสินนักเรียนที่สมัคร
เข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด**

๒.๒ การเป็นตัวแทนในการเข้าแข่งขันกิจกรรมต่างๆ โดยหน่วยงานราชการเป็นผู้จัดหรือราชการ
ร่วมกับหน่วยงานอื่น เป็นผู้จัด (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)

๑. ระดับนานาชาติ	ค่าคะแนน ได้ ๑๐	คะแนน
๒. ระดับประเทศ	ค่าคะแนน ได้ ๙	คะแนน
๓. ระดับภาค (ตามพื้นที่ประเทศไทย)	ค่าคะแนน ได้ ๘	คะแนน
๔. ระดับมหาวิทยาลัย	ค่าคะแนน ได้ ๗	คะแนน
๕. ระดับจังหวัด/เขตการศึกษา	ค่าคะแนน ได้ ๖	คะแนน
๖. ระดับอำเภอ/โรงเรียน (โรงเรียนถือเป็นระดับอำเภอ) ค่าคะแนนได้ ๕	คะแนน	

(หมายเหตุ : หลักฐานที่เป็นใบประกาศ ฯ หรือ โล่ หรือใบรับรองจากโรงเรียนประกอบด้วย ถ้าเป็นสำเนา
ให้รับรองสำเนาด้วย)

๒.๓ รางวัลเกียรติคุณ หรือได้รับการยกย่องประกาศเกียรติคุณ หมายถึงมีผลการตัดสินว่าชนะ
หรือเป็นเลิศ ฯ ยกเว้นรางวัลชมเชย โดยหน่วยงานราชการเป็นผู้จัด หรือ ราชการร่วมกับหน่วยงานอื่นเป็นผู้จัด
(คะแนนเต็ม ๑๕ คะแนน)

๑. ระดับนานาชาติ	ค่าคะแนนได้ ๑๕	คะแนน
๒. ระดับประเทศ	ค่าคะแนนได้ ๑๓	คะแนน
๓. ระดับภาค(ตามพื้นที่ประเทศไทย)	ค่าคะแนนได้ ๑๑	คะแนน
๔. ระดับมหาวิทยาลัย	ค่าคะแนนได้ ๙	คะแนน
๕. ระดับจังหวัด/เขตการศึกษา	ค่าคะแนนได้ ๗	คะแนน
๖. ระดับอำเภอ/โรงเรียน (โรงเรียนถือเป็นระดับอำเภอ) ค่าคะแนนได้ ๖	คะแนน	

(หมายเหตุ : หลักฐานที่เป็นใบประกาศ ฯ หรือ โล่ หรือ ใบรับรองจากการเข้าแข่งขันประกอบด้วย ถ้าเป็นสำเนา
ให้รับรองสำเนาด้วย)

๓. เศรษฐฐานะ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน)

พิจารณาจากอาชีพของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย เป็น ดังนี้

๑.อาชีพทำนา / รับจ้าง	ให้คะแนนเต็ม คือ ๒๐
๒.อาชีพค้าขาย	ให้คะแนน คือ ๑๙
๓.อาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	ให้คะแนน คือ ๑๘

ในกรณีบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย คนใดคนหนึ่ง มีอาชีพอยู่ในข้อ ๓
ให้ยึดข้อ ๓ เป็นหลัก คือ ได้คะแนนข้อนี้ เท่ากับ ๑๘

/ข.คะแนน...

**หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสัณนักเรียนที่สมัคร
เข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด**

ข. คะแนนจากสอบข้อเขียน สัดส่วน ร้อยละ ๖๐

สอบข้อเขียน สัดส่วนคะแนนร้อยละ ๖๐

ผู้สมัครทุกคนต้องสอบข้อเขียน ประกอบด้วย วิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ทั่วไป ภาษาอังกฤษ ซึ่งคณะกรรมการระดับจังหวัดเป็นผู้จัดสอบ และสนามสอบ คือ ห้องประชุมชั้น ๙ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ชั้นคลินิก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

น้ำหนักคะแนน มีดังนี้

๑. วิชาคณิตศาสตร์ ๒๐
๒. วิทยาศาสตร์ทั่วไป ๒๐
๓. วิชาภาษาอังกฤษ ๒๐

การสอบสัมภาษณ์

เกณฑ์การตัดสินว่าใครจะได้เข้าสอบสัมภาษณ์ในระดับจังหวัด ให้ใช้คะแนนจากการสอบข้อเขียนเป็นหลัก และผลรวมของ ๓ วิชา จะได้จัดเรียงลำดับ ๑ - ๖๐ (เป็นลำดับการจัดเรียงคะแนนไม่ใช่จำนวนคน อาจได้มากกว่า ๖๐ คนก็ได้ หากคะแนนลำดับ ๖๐ มีมากกว่า ๑) โดยวิชาคณิตศาสตร์ต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓๕ และการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์จะประกาศตามลำดับของอำเภอ และการเรียงลำดับ เลขที่สมัครของอำเภอ

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ จะต้องเข้าร่วมกิจกรรมดังนี้

๑. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
๒. สอบสัมภาษณ์ ซึ่งคณะกรรมการจะใช้เกณฑ์ เช่น ภาวะผู้นำ การคิดวิเคราะห์ ความมั่นใจ ในตนเอง เชาวปัญญา การสื่อสาร เจตคติวิชาชีพแพทย์ บุคลิกภาพ

การพิจารณาระดับจังหวัด

๑. ใช้เกณฑ์คะแนนจากพิจารณา ผลการเรียน /กิจกรรม /เศรษฐกิจฐานะของครอบครัว สัดส่วน ร้อยละ ๔๐ (เรียก ภาค ก) ตรวจสอบข้อมูลโดยคณะกรรมการระดับจังหวัด
๒. คะแนนจากสอบข้อเขียน สัดส่วน ร้อยละ ๖๐ (เรียก ภาค ข)
๓. สอบสัมภาษณ์ ใช้เกณฑ์ ผ่าน กับ ไม่ผ่าน

นำผลคะแนนรวมภาค ก และ ภาค ข ร่วมกับผลการประเมินจากการสอบสัมภาษณ์มาพิจารณา ตัดสิน โดยคณะกรรมการระดับจังหวัด ถือเป็นการสิ้นสุดการตัดสินระดับจังหวัด

**หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสึนนักเรียนที่สมัคร
เข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด**

จำนวนนักเรียนที่จังหวัดคัดเลือกทั้งสิ้น จำนวน ๒๘ คน (มีสิทธิ์เข้าสอบข้อเขียนของมหาวิทยาลัย
มหาสารคาม ตามโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุนปีการศึกษา ๒๕๕๙ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)

ระยะเวลาในการดำเนินการคัดเลือก

วันรับสมัครระดับอำเภอ ระหว่างวันที่ ๒๔ กันยายน-๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)
เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

วันอำเภอส่งหลักฐาน วันจันทร์ที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๘

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนคัดกรอง ระดับจังหวัด ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๘ ตุลาคม
๒๕๕๘

วันสอบข้อเขียนคัดกรอง วันเสาร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ สถานที่สอบคือ ห้องประชุม ชั้น ๙
อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

วันประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ภายในวันพุธที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๘

วันจัดกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์นักเรียนที่มีสิทธิ์สัมภาษณ์ วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘

วันสอบสัมภาษณ์ระดับจังหวัด วันพฤหัสบดีที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดร้อยเอ็ด

ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าร่วมโครงการฯ ระดับจังหวัด วันอังคารที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘
ส่งรายชื่อของนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ภายใน
วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘

รายงานตัว วันพฤหัสบดีที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เข้าค่ายสอนเสริมเพิ่มเติมความรู้ ระหว่างวันที่ ๒๓ ตุลาคม-๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ณ โรงเรียน
กวดวิชาปักบู้ค

สอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

วันอาทิตย์ที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

เนื่องจากมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตร
บัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ รุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๑-๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ นักเรียนที่จะสมัครเข้าร่วม
โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (ODOD) จังหวัดร้อยเอ็ด ห้ามสมัครกับทางมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ต้องรอประกาศผลการคัดเลือกระดับจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงจะมีสิทธิ์ไปสมัครด้วยตนเองเท่านั้น
ที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม หากสมัครก่อนประกาศผลการคัดเลือกระดับจังหวัด จะถือว่าไม่มี
สิทธิ์เข้าร่วมโครงการ

หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร

ให้ผู้สมัครทำเครื่องหมาย หน้าข้อความหลักฐานและเอกสารที่จัดส่ง เย็บเข้าด้วยกันเป็นชุดโดยเรียงเอกสารต่างๆ ตามลำดับดังนี้

๑. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (แยกเฉพาะ ไม่รวมไว้กับแฟ้มสะสมผลงาน)
๒. ใบระเบียนแสดงผลการเรียนที่ระบุคะแนนเฉลี่ยสะสม และคะแนนกลุ่มสาระการเรียนรู้ตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ ๔-๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา)
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
๕. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย
๗. แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) (เสนอผลงานในระหว่าง ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘)
๘. ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา
๙. อื่นๆ (ถ้ามี).....

หมายเหตุ แฟ้มสะสมผลงานควรประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน การเป็นตัวแทนในการเข้าแข่งขันกิจกรรมต่างๆ โดยแสดงหลักฐานการชนะเลิศ/รองชนะเลิศ ไม่รวมรางวัลชมเชย ในการประกวดกิจกรรมต่างๆ ตั้งแต่ระดับโรงเรียนถึงระดับนานาชาติ โดยหน่วยงานราชการเป็นผู้จัดหรือราชการร่วมกับหน่วยงานอื่นเป็นผู้จัด

รวมเอกสารทั้งสิ้น.....รายการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง หลักฐานและเอกสารต่างๆ ที่นำมาประกอบการสมัครข้างต้น เป็นเอกสารที่ถูกต้อง และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบตามที่ประกาศรับสมัครทุกประการ หากตรวจสอบ ในภายหลังว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๘

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเลือกตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน
ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จังหวัดร้อยเอ็ด

ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว

ข้อปฏิบัติ

- ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือตนเอง และเขียนตัวบรรจง
- ก่อนส่งใบสมัครให้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารต่างๆ

- ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว).....
- วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘)
สถานที่เกิด (จังหวัด)
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ศาสนา..... สัญชาติ ไทย อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- เลขประจำตัวประชาชน
- กำลังศึกษาที่โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เลขประจำตัวนักเรียน.....
คะแนนเฉลี่ยสะสมตั้งแต่ ม.๔-ม.๕ ภาคปลาย (รวม ๔ ภาคการศึกษา).....
- สถานที่อยู่ติดต่อได้รวดเร็วที่สุด บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
- ปัจจุบันอยู่กับ บิดาและ/หรือมารดา ญาติ ผู้อุปการะ หอพัก
 อื่นๆ ระบุ..... (โทรศัพท์บุคคลของข้อนี้.....)
- ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
- ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
- ท่านคิดว่าท่านจะสมัครเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรแพทยศาสตร์ ของสถาบันใดอีก

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๘

แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) หน้า ๑

(มี ๓ หน้า)

ในการจัดทำแฟ้มสะสมผลงาน ให้นักเรียนแสดงข้อมูล เสนอผลงานในระหว่าง ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖-๓๐ กันยายน ๒๕๕๘ ประกอบด้วย หัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว).....
วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๘)

สถานที่เกิด (จังหวัด)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ศาสนา..... สัญชาติ ไทย อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ จาก จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดารวมทั้งตัวเอง

พี่น้องคนละมารดา คน พี่น้องคนละบิดา คน

๑.๒ สถานที่อยู่ที่ติดต่อได้รวดเร็วที่สุด บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย

ถนน..... แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๑.๓ ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ บิดาและหรือมารดา ญาติ ผู้อุปการะ หอพัก
 อื่น ๆ ระบุ (โทรศัพท์.....)

๑.๔ ชื่อบิดา อายุ ปี ประกอบอาชีพ.....

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

๑.๕ ชื่อมารดา..... อายุ ปี ประกอบอาชีพ.....

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๘

แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) หน้า ๓

๕. เคยได้รับรางวัลเกียรติคุณประเภทใดบ้าง

- ๕.๑
- ๕.๒
- ๕.๓
- ๕.๔
- ๕.๕
- ๕.๖
- ๕.๗
- ๕.๘
- ๕.๙
- ๕.๑๐

๖. เคยได้รับทุนประเภทใดบ้าง

ระบุชื่อทุนที่เคยได้รับ

๑. จำนวนเงิน.....บาท ได้รับเมื่อ ปี พ.ศ.
๒. จำนวนเงิน.....บาท ได้รับเมื่อ ปี พ.ศ.
๓. จำนวนเงิน.....บาท ได้รับเมื่อ ปี พ.ศ.
๔. จำนวนเงิน.....บาท ได้รับเมื่อ ปี พ.ศ.
๕. จำนวนเงิน.....บาท ได้รับเมื่อ ปี พ.ศ.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำเสนอเอกสาร ,ใบประกาศฯ ,โล่ และอื่นๆ (ระบุ).....
ตามรายละเอียดในแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ของข้าพเจ้าตามแนบมาพร้อมนี้ (ให้นำ เอกสาร ,ใบประกาศฯ ,โล่
และอื่นๆ ชุดจริง มาให้กรรมการระดับอำเภอ ตรวจสอบด้วย และกรรมการระดับอำเภอส่งเอกสาร ของนักเรียน
ให้จังหวัดเพื่อเป็นหลักฐาน)

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน พ.ศ. ๒๕๕๘