

ที่ รอ ๐๐๓๒/ ๑๕๑๖๐



ศาลากลางจังหวัดร้อยเอ็ด

ถนนเทวาภิบาล รอ ๔๕๐๐๐

๗๗ กันยายน ๒๕๕๖

เรื่อง โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอ
หนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด


สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ดเรื่องการรับสมัครนักเรียน ฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรโควตานักเรียนตามโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอ
หนึ่งทุน ในปีการศึกษา ๒๕๕๗ ให้จังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๗ ทุน โดยเข้าศึกษา ณ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
โดยจังหวัดต้องจัดส่งนักเรียนผู้มีคุณสมบัติครบ จำนวน ๔ เท่า คือ ๒๘ คน ภายในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๖
และ จังหวัดได้มอบหมายให้อำเภอดำเนินการรับสมัครนักเรียนซึ่งกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เพื่อเข้าสู่
โครงการ ฯ ระหว่างวันที่ ๒๕ กันยายน - ๔ ตุลาคม ๒๕๕๖

ในการนี้ จึงขอความร่วมมือท่านได้สั่งการให้ผู้รับผิดชอบงานดังกล่าว ดำเนินการรับสมัครและ
ส่งหลักฐานของนักเรียนให้จังหวัดภายในวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๖ เพื่อดำเนินการต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


นายสมศักดิ์ ชัยวีระเดช
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

โทร ๐ ๔๓๕๑ ๑๗๕๔ ต่อ ๑๑๔,๑๑๕

โทรสาร ๐ ๔๓๕๑ ๑๐๘๗



ประกาศรับสมัครนักเรียนที่สมัครเข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้า
โครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด

ด้วยมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ขอความร่วมมือให้จังหวัดร้อยเอ็ดรับสมัครและคัดเลือกนักเรียน
ในพื้นที่ ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ตามโครงการกระจายแพทย์หนึ่ง
อำเภอหนึ่งทุนของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์ โดยในปีการศึกษา
๒๕๕๗ จะคัดเลือกนักเรียนในพื้นที่เป้าหมายจังหวัดร้อยเอ็ดรับทุน จำนวน ๗ คน เข้าศึกษา ดังรายละเอียด
ต่อไปนี้

นักเรียนที่มีสิทธิ์สมัคร เข้ารับการพิจารณา ตามโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การ
คัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด ต้องเป็นผู้
มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปีการศึกษา ๒๕๕๖ เฉพาะสายสามัญแผนการเรียน
วิทยาศาสตร์คณิตศาสตร์เท่านั้น (ไม่รับผู้สอบเทียบชั้น) โดยมีผลการเรียนเกรดเฉลี่ย(GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปี
ที่ ๔ และ ปีที่ ๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และประพฤติดี

๒. ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด ได้แก่ อำเภอเมืองสรวง
ศรีสมเด็จ เมยวดี เสดภูมิ สุวรรณภูมิ โพนทอง เกษตรวิสัย ปทุมรัตน์ ธวัชบุรี จตุรพักตรพิมาน พนมไพร
โพธิ์ชัย หนองพอก โพนทราย อาจสามารถ จังหาร เชียงขวัญ หนองฮี และอำเภอทุ่งเขาหลวง รวม ๑๔
อำเภอ (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖
หรือบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ด ติดต่อกันไม่
น้อยกว่า ๕ ปี นับถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

๓. เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และประพฤติดี

๔. ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๕. เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อยและรับรองต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดได้ว่าจะ
ตั้งใจศึกษาเล่าเรียนเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหาสารคามที่มีอยู่
แล้ว หรือที่จะมีต่อไปโดยเคร่งครัดทุกประการ

การรับสมัคร สมัครที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอที่มีภูมิลำเนาอยู่ ได้แก่ อำเภอเมืองสรวง
ศรีสมเด็จ เมยวดี เสดภูมิ สุวรรณภูมิ โพนทอง เกษตรวิสัย ปทุมรัตน์ ธวัชบุรี พนมไพร โพธิ์ชัย
จตุรพักตรพิมาน หนองพอก โพนทราย อาจสามารถ จังหาร เชียงขวัญ หนองฮี และอำเภอทุ่งเขาหลวง
รวม ๑๔ อำเภอ

หลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัคร พร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (แยกไว้เฉพาะ ไม่นำรวมไว้ในแฟ้มสะสม
ผลงาน)

๒. ใบทะเบียนแสดงผลการเรียน ที่ระบุคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) และคะแนนกลุ่มสาระ
การเรียนรู้ ตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ ๔ - ๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา)

/๓. สำเนาบัตร ...

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
๕. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-สกุล ในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน
๖. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย
๗. แฟ้มสะสมผลงาน
๘. ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา
๙. อื่น ๆ (ถ้ามี).....

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

วันรับสมัคร วันที่ ๒๕ กันยายน - ๔ ตุลาคม ๒๕๕๖ (เว้นวันหยุดราชการ)

วันอำเภอส่งหลักฐาน วันศุกร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๖

วันสอบข้อเขียน วันเสาร์ที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๖ สถานที่สอบคือ ห้องประชุม ชั้น ๙ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

วันสอบสัมภาษณ์ระดับจังหวัด วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

วันประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม โคเวดาทุน จังหวัดร้อยเอ็ด วันศุกร์ที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๖

หมายเหตุ รายละเอียดหลักเกณฑ์อื่น ๆ (๑.หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสัมนักเรียนที่สมัครเข้าโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด ๒.ใบสมัคร) แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖

นายสมศักดิ์ ขำทวีพรหม
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

**หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสินนักเรียนที่สมัครเข้า
โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด**

นักเรียนที่มีสิทธิ์สมัคร เข้ารับการพิจารณาตามโครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด ต้องเป็นผู้มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ดซึ่งต้องอยู่ใน ๑๙ อำเภอ เท่านั้น (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) เป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ หรือบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดร้อยเอ็ดใน ๑๙ อำเภอ เท่านั้น (ยกเว้นอำเภอเมืองร้อยเอ็ด) อยู่ติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ และกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปีการศึกษา ๒๕๕๖ แผนการเรียนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์โดยมีผลการเรียนเกรดเฉลี่ย (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และ ปีที่ ๕ (รวม ๔ ภาคการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า ๓.๕๐ (ไม่รับผู้สอบเทียบชั้น) เป็นผู้มีความประพฤติดี

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 เมษายน ๒๕๕๔ - ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖)
๘. ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา
๙. อื่น ๆ (ถ้ามี)

หมายเหตุ แฟ้มสะสมผลงานควรประกอบด้วย การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน การเป็นตัวแทนในการเข้าแข่งขันกิจกรรมต่าง ๆ โดยแสดงหลักฐานว่าได้รับรางวัลชนะเลิศหรือรองชนะเลิศ (ไม่รวมรางวัลชมเชย) ในการประกวดกิจกรรมต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับโรงเรียนถึงระดับนานาชาติ โดยหน่วยงานราชการเป็นผู้จัด หรือ ราชการร่วมกับหน่วยงานอื่น เป็นผู้จัด

คะแนน แบ่งเป็น ๒ ส่วน

- ก. คะแนนจากพิจารณา ผลการเรียน /กิจกรรม /เศรษฐกิจของครอบครัว สัดส่วน ร้อยละ ๔๐
- ข. คะแนนจากการสอบข้อเขียน สัดส่วน ร้อยละ ๖๐

/ก. คะแนน...

หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสึนนักเรียนที่สมัครเข้า
โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด (ต่อ)

ก. คะแนนจากพิจารณา ผลการเรียน /กิจกรรม /เศรษฐฐานะของครอบครัว 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) การคิดค่า
คะแนนใช้สูตร คือ

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

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

๒.๑ การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน (คะแนนเต็ม ๕ คะแนน) พิจารณาจาก กิจกรรมที่
เข้าร่วม 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: หลักฐานให้นำใบประกาศ ฯ หรือ โล่ หรือใบรับรองจากโรงเรียนประกอบด้วย ถ้าเป็นสำเนา
ให้รับรองสำเนาด้วย)

๒.๒ การเป็นตัวแทน ในการเข้าแข่งขันกิจกรรมต่าง ๆ โดยหน่วยงานราชการเป็นผู้จัด หรือ
ราชการร่วมกับหน่วยงานอื่น เป็นผู้จัด (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)

- | | |
|--|-----------------------|
| ๑. ระดับนานาชาติ | ค่าคะแนน ได้ ๑๐ คะแนน |
| ๒. ระดับประเทศ | ค่าคะแนน ได้ ๘ 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)

หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสัณนักเรียนที่สมัครเข้า
โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด (ต่อ)

๒.๓ รางวัลเกียรติคุณ หรือได้รับการยกย่องประกาศเกียรติคุณ หมายถึงมีผลการตัดสินว่าชนะ หรือ เป็นเลิศ 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 ถ้าเป็น สำเนาให้รับรองสำเนาด้วย)

๓. เศรษฐฐานะ (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน)

พิจารณาจากอาชีพของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย เป็น ดังนี้

- ๑.อาชีพทำนา / ค้าขาย / รับจ้าง ให้คะแนนเต็ม คือ ๒๐
- ๒.อาชีพรับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ให้คะแนน คือ ๑๘

ในกรณีบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย คนใดคนหนึ่ง มีอาชีพอยู่ใน ข้อ ๒ ให้ยึดข้อ ๒ เป็นหลัก คือ ได้คะแนนข้อนี้ เท่ากับ ๑๘

ข. คะแนนจากสอบข้อเขียน สัดส่วน ร้อยละ ๖๐

สอบข้อเขียน สัดส่วนคะแนนร้อยละ ๖๐

ผู้สมัครทุกคนต้องสอบข้อเขียน ประกอบด้วย วิชาคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ทั่วไป ภาษาอังกฤษ และวิชาความถนัดทางการแพทย์ ซึ่งคณะกรรมการระดับจังหวัดเป็นผู้จัดสอบ และ สนามสอบ คือ ห้องประชุมชั้น ๙ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

น้ำหนักคะแนน มีดังนี้

๑. วิชาคณิตศาสตร์ ๒๐
๒. วิทยาศาสตร์ทั่วไป ๒๐
๓. วิชาภาษาอังกฤษ ๑๕
๔. วิชาความถนัดทางการแพทย์ ๕

/การสอบสัมภาษณ์...

หลักเกณฑ์การพิจารณารับสมัครและเกณฑ์การตัดสัณนักเรียนที่สมัครเข้า
โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์
หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด (ต่อ)

การสอบสัมภาษณ์

เกณฑ์การตัดสัณว่าใครจะได้เข้าสอบสัมภาษณ์ในระดับจังหวัด ให้ใช้คะแนนจากการสอบข้อเขียนเป็นหลัก และผลรวมของ ๔ วิชา จะได้จัดเรียงลำดับ ๑ - ๖๐ (เป็นลำดับการจัดเรียงคะแนนไม่ใช่จำนวนคน อาจได้มากกว่า ๖๐ คนก็ได้ หากคะแนนลำดับ ๖๐ มีมากกว่า ๑) โดยวิชาคณิตศาสตร์ต้องผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๒๘ ของคะแนนวิชาคณิตศาสตร์ (ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม)

ส่วนการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์จะประกาศตามลำดับของอำเภอ และการเรียงลำดับเลขที่สมัครของอำเภอ

คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์

คณะกรรมการระดับจังหวัด คือ คณะกรรมการที่สอบสัมภาษณ์ ซึ่งจะใช้เกณฑ์ เช่น ภาวะผู้นำ การคิดวิเคราะห์ ความมั่นใจในตนเอง เชาว์ปัญญา 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 (แต่ในการสอบสัมภาษณ์ มีคะแนน)

นำผลคะแนนรวมภาค ก ภาค ข และผลการสอบสัมภาษณ์ มาพิจารณาคัดสัณ โดย
คณะกรรมการระดับจังหวัด ถือเป็นการสิ้นสุดการตัดสัณระดับจังหวัด

จำนวนนักเรียนที่จังหวัดคัดเลือกทั้งสิ้น จำนวน ๒๘ คน (มีสิทธิ์เข้าสอบข้อเขียนของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตามโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุนปีการศึกษา ๒๕๕๗ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)

ระยะเวลาในการดำเนินการคัดเลือก

วันรับสมัครระดับอำเภอ วันที่ ๒๕ กันยายน - ๔ ตุลาคม ๒๕๕๖ (เว้นวันหยุดราชการ)

วันอำเภอส่งหลักฐาน วันศุกร์ที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๖

วันสอบข้อเขียนคัดกรอง วันเสาร์ที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๖ สถานที่สอบคือ ห้องประชุม ชั้น ๙ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

วันประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ภายในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๖

วันสอบสัมภาษณ์ระดับจังหวัด วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๖ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

วันประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม โควตาทุน จังหวัดร้อยเอ็ด วันศุกร์ที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๖

หลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร

ให้ผู้สมัครทำเครื่องหมาย หน้าข้อความหลักฐานและเอกสารที่จัดส่ง เย็บเข้าด้วยกันเป็นชุดโดยเรียงเอกสารต่างๆ ตามลำดับดังนี้

๑. ใบสมัครพร้อมรูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป(แยกเฉพาะ ไม่รวมไว้กับแฟ้มสะสมผลงาน)
๒. ใบทะเบียนแสดงผลการเรียนที่ระบุคะแนนเฉลี่ยสะสม 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 เมษายน ๒๕๕๔ - ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖)
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.๒๕๕๖

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
โครงการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข : การคัดเลือกนักเรียนเข้าโครงการกระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน
ปีการศึกษา ๒๕๕๗ จังหวัดร้อยเอ็ด

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

ข้อปฏิบัติ

- ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยลายมือตนเอง และเขียนตัวบรรจง
- ก่อนส่งใบสมัครให้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารต่างๆ

- ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว).....
- วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖)
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.๒๕๕๖

เพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio) หน้า ๑

(มี ๓ หน้า)

ในการจัดทำเพิ่มสะสมผลงาน ให้นักเรียนแสดงข้อมูล เสนอผลงานในระหว่าง ๑ เมษายน ๒๕๕๔ - ๒๔ กันยายน ๒๕๕๖ ประกอบด้วย หัวข้อต่าง ๆ ดังนี้

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว).....
วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖)

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 (โทรศัพท์บุคคลของข้อ ๖ ในใบสมัคร.....)

๑.๔ ชื่อบิดา อายุ ปี ประกอบอาชีพ.....

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

๑.๕ ชื่อมารดา..... อายุ ปี ประกอบอาชีพ

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๖

เพิ่มสะสมผลงาน (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).....
ตามรายละเอียดในเพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio) ของข้าพเจ้าตามแนบมาพร้อมนี้ (ให้นำ เอกสาร ,ใบประกาศฯ ,โล่
และอื่นๆ ชัดจริง มาให้กรรมการระดับอำเภอ ตรวจสอบด้วย และกรรมการระดับอำเภอส่งเอกสาร ของนักเรียน
ให้จังหวัดเพื่อเป็นหลักฐาน)

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่เดือน พ.ศ. ๒๕๕๖