



ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเป็นนักศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
ภายใต้กลุ่มโครงการ Portfolio กลุ่มเป้าหมาย ประจำปีการศึกษา 2568 (รอบที่ 1/2)

ด้วยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ ประจำปีการศึกษา 2568 (รอบที่ 1/2) โดยมีรายละเอียดวิธีรับสมัครและคัดเลือกดังต่อไปนี้

1. การดำเนินการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะดำเนินการคัดเลือกเป็น 2 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 พิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติที่กำหนดและแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ร่วมกับคะแนน TGAT

ขั้นตอนที่ 2 พิจารณาคัดเลือกจากผลการประเมินทักษะ ความสามารถกระบวนการคิดวิเคราะห์และการสัมภาษณ์ร่วมกับคะแนน TGAT และ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) จากผู้ผ่านการคัดเลือกขั้นตอนที่ 1

2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

2.1 คุณสมบัติทั่วไป

2.1.1 มีสัญชาติไทย

2.1.2 เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและเหมาะสมในการเข้าศึกษาภายใต้แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบทของกระทรวงสาธารณสุขและมีหนังสือหรือเอกสารลงนามรับรอง จำนวน 2 ฉบับ ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 1 ฉบับ และครูประจำชั้น จำนวน 1 ฉบับ (รวม 2 ฉบับ)

2.1.3 มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรคอาการของโรคหรือมีความพิการอื่นอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษากิจการปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพแพทย์

2.2 คุณสมบัติเฉพาะ

2.2.1 กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track)

2.2.1.1 เป็นผู้ที่ศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายตลอดหลักสูตร และกำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์ ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดสงขลา สตูลและพัทลุงเท่านั้น และ

2.2.1.2 มีผลการเรียนอยู่ใน 20 เปอร์เซ็นไทล์แรกของโรงเรียน ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์ โดยมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นหลักฐาน ทั้งนี้ จำนวนผู้สมัครแต่ละโรงเรียนส่งได้ไม่เกินจำนวนเท่ากับร้อยละ 10 ของจำนวนนักเรียนที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์และวิชาคณิตศาสตร์ และ

2.2.1.3 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา (ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) ไม่ต่ำกว่า 3.50 และ

2.2.1.4 มีผลคะแนนเฉลี่ย (GPA) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ ดังต่อไปนี้

- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่ต่ำกว่า 3.50

2.2.2 กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track)

เป็นนักเรียนที่ศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายตลอดหลักสูตรและกำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ที่เรียนเน้นวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์) ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกันกับทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร และ

2.2.2.1 มีผลการเรียนอยู่ใน 10 เปอร์เซ็นต์แรกของโรงเรียน (ที่เรียนเน้นวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์) โดยมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นหลักฐาน และ

2.2.2.2 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม(GPAX) 5 ภาคการศึกษา (ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) ไม่ต่ำกว่า 3.50 และ

2.2.2.3 มีผลคะแนนเฉลี่ย (GPA) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ ดังต่อไปนี้

- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่ต่ำกว่า 3.50

2.3 ผู้สมัครต้องมีผลคะแนนสอบ TGAT (Thai General Aptitude Test) ประจำปี 2568

2.4 คุณสมบัติตามกลุ่มโควตา/จำนวนรับ

2.4.1 กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track)

โควตาจังหวัด	จำนวนรับ	คุณสมบัติตามกลุ่มโควตา
สงขลา	17	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดสงขลาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
สตูล	5	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดสตูลต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
พัทลุง	4	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดพัทลุงต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

2.4.2 กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track)

โควตาจังหวัด	จำนวนรับ	คุณสมบัติตามกลุ่มโควตา
สงขลา	3	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตอำเภอเมืองและอำเภอหาดใหญ่ในจังหวัดสงขลา ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดาที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
สตูล	1	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้าน อยู่นอกเขตอำเภอเมืองในจังหวัดสตูลต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
พัทลุง	2	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้าน อยู่นอกเขตอำเภอเมืองในจังหวัดพัทลุงต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดาที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

หมายเหตุ :

1. ผู้สมัครสามารถเลือกสมัครได้เพียง 1 กลุ่มเท่านั้น (กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track) หรือ กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track))
2. กรณีที่รับกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track) ได้ไม่ครบตามจำนวนโควตา จะเพิ่มจำนวนรับในกลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track) โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องไปชดใช้ทุนตามจังหวัดที่กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track) มีจำนวนไม่ครบ


3. ขั้นตอนการคัดเลือก

ขั้นตอนที่ 1 พิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติที่กำหนดและเพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio) ร่วมกับคะแนน TGAT เพื่อให้ได้จำนวนผู้เข้ารับการศึกษาในขั้นตอนที่ 2 ตามกลุ่ม จำนวนและโควตา ดังนี้

กลุ่มสมัคร	จำนวนแต่ละโควตา (คน)		
	สงขลา	สตูล	พัทลุง
1. กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track)	26	8	6
2. กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track)	6	2	4
จำนวน (คน)	32	10	10

ขั้นตอนที่ 2 พิจารณาคัดเลือกจากผลการประเมินทักษะ ความสามารถกระบวนการคิดวิเคราะห์และการสัมภาษณ์ ร่วมกับคะแนน TGAT และเพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio) จากผู้ผ่านการคัดเลือกขั้นตอนที่ 1 เพื่อให้ได้จำนวนผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา โดยผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาจะต้องได้คะแนนรวมทั้งหมดไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

4. กำหนดการรับสมัครและคัดเลือกดังนี้

ขั้นตอนการรับสมัครและคัดเลือก		วันที่
4.1	ผู้สมัครทุกคนต้องไปลงทะเบียนและยืนยันตัวตนในระบบ TCAS ของสมาคม ทปอ. ทางเว็บไซต์ http://student.mycas.com เพื่อใช้ในการยืนยันสิทธิ์	28 ตุลาคม 2567 เป็นต้นไป
4.2	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้สมัครทุกคนต้องลงทะเบียนการสมัครตาม QR Code ที่แนบ - ผู้สมัครดาวน์โหลดใบสมัครและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ) และให้นักเรียนนำไปสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครไปยังได้ที่สถานศึกษาที่ตนเองสังกัด - สถานศึกษาตรวจสอบและคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดในข้อ 2 (คุณสมบัติผู้สมัคร) พร้อมออกหนังสือรับรองรายชื่อนักเรียนผู้ผ่านคุณสมบัติ โดยสถานศึกษารวบรวมใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครส่งได้ที่ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ หรือทางไปรษณีย์ 	1 - 30 พฤศจิกายน 2567 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> **กรุณาลงทะเบียนสมัครฯ**  </div>
4.3	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านคุณสมบัติเบื้องต้นและมีสิทธิ์เข้ารับการศึกษาในขั้นตอนที่ 1 ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th	23 ธันวาคม 2567
4.4	ผู้มีรายชื่อตามข้อ 4.3 ส่งเพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด เพื่อรับการคัดเลือกขั้นตอนที่ 1 ได้ที่ e-mail: tcas1-hatyai@cpird.in.th ดังนี้	23 ธันวาคม 2567 ถึง 5 มกราคม 2568

ขั้นตอนการรับสมัครและคัดเลือก	วันที่
<p>1. รางวัลดีเด่นด้านวิชาการ 5 สาขาหลัก ได้แก่ ฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์และภาษาอังกฤษที่ดีที่สุด ระดับมัธยมศึกษา (ม.4-6) <u>ไม่เกิน 3 รายการ</u></p> <p>2. รางวัลดีเด่นด้านการทำโครงการวิทยาศาสตร์หรือด้านเทคโนโลยี นวัตกรรม <u>ที่ดีที่สุด ระดับมัธยมศึกษา (ม.4-6) ไม่เกิน 3 รายการ</u></p> <p>3. รางวัลดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรมที่ดีที่สุด ระดับมัธยมศึกษา (ม.4-6) (ม.4-6) <u>ไม่เกิน 3 รายการ</u></p> <p><u>กรณีรางวัลเป็น “ถ้วยรางวัล” ให้ผู้สมัครแสดงภาพรางวัลที่มีชื่อรางวัลและชื่อผู้สมัครบนรางวัลชัดเจนหรือเอกสารรับรองอื่นที่ชัดเจน</u></p> <p><u>หมายเหตุ</u></p> <p>1. หากพบว่าหลักฐานเป็นข้อมูลเท็จจะตัดสิทธิ์ในการสมัครทันที สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์ม Portfolio ได้ตั้งแต่วันที่ 23 ธันวาคม 2567</p>	
<p>4.5 ผู้มีรายชื่อตามข้อ 4.3 ส่งหนังสือรับรองผลการสอบ TGAT ประจำปี 2568 ได้ที่ e-mail: tcas1-hatyai@cpird.in.th</p>	<p>ตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม 2567 ถึงวันที่ 8 มกราคม 2568 เวลา 16.30 น.</p>
<p>4.6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก<u>ขั้นตอนที่ 2</u> การประเมินทักษะ ความสามารถ กระบวนการคิดวิเคราะห์และการสัมภาษณ์ <u>ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th/</u></p>	<p>13 มกราคม 2568</p>
<p>4.7 สอบสัมภาษณ์ ณ อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่</p>	<p>15-17 มกราคม 2568</p>
<p>4.8 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ <u>ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th</u></p>	<p>28 มกราคม 2568</p>
<p>4.9 ผู้ผ่านการคัดเลือกยืนยันสิทธิ์ในระบบ TCAS <u>ทางเว็บไซต์ https://student.mycas.com</u> ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สมาคม ทปอ.)</p>	<p>5-6 กุมภาพันธ์ 2568</p>
<p>4.10 มหาวิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาทางเว็บไซต์ <u>https://admission.psu.ac.th</u></p>	<p>11 กุมภาพันธ์ 2568</p>
<p>4.11 ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่</p>	<p>ติดตามรายละเอียดผ่านเว็บไซต์ <u>https://school.medicine.psu.ac.th</u></p>
<p>4.12 รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา <u>ติดตามรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล https://reg.psu.ac.th</u></p>	<p>พฤษภาคม - มิถุนายน 2568</p>

5. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและเอกสารการสมัคร (เรียงตามลำดับ) ดังนี้

1. ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว และลงลายมือชื่อผู้สมัคร (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศฯ)
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (ถ้ามี) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
4. สำเนาทะเบียนบ้าน (ต่อเนื่อง 5 ปี) ของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
5. สำเนาทะเบียนบ้าน (ต่อเนื่อง 5 ปี) ของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) (กรณีบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมายที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
หากมีการย้ายเข้า-ย้ายออกต้องมีเอกสารแสดงให้เห็นความต่อเนื่องอย่างชัดเจนว่าเมื่อไหร่ โดยขอคัดสำเนาทะเบียนบ้านย้อนหลัง
6. สำเนาระเบียนผลการศึกษา 5 ภาคการศึกษา (ปพ.1) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้บริหารสถานศึกษา
7. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เอกสารยืนยันการโยกย้ายตามคำสั่งทางราชการของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย
8. หนังสือรับรองความประพฤติ โดย ผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 1 ฉบับ
9. หนังสือรับรองความประพฤติ โดย ครูประจำชั้น จำนวน 1 ฉบับ
10. หนังสือหรือเอกสารรับรองว่านักเรียนมีผลการเรียนอยู่ใน 20 เปอร์เซ็นต์แรก หรือ 10 เปอร์เซ็นต์แรก ของโรงเรียนตามคุณสมบัติเฉพาะกลุ่มและโควตาที่สมัคร โดยผู้บริหารสถานศึกษาลงนามรับรองและประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ

หมายเหตุ ผู้สมัครจะต้องเตรียมเอกสารการสมัครตามข้อ 5 ให้ครบถ้วนถูกต้องและชัดเจน หากคณะฯ ไม่สามารถพิจารณาตรวจสอบเอกสารได้ **ถือว่ากรสมัครไม่สมบูรณ์****

6. การส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร

- 6.1 หนังสือนำส่งรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านคุณสมบัติ โดยสถานศึกษาดำเนินการจัดส่ง
“เรียน ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่”
- 6.2 สถานศึกษา รวบรวมใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร (ตามข้อ 5) แยกตามกลุ่ม/โควตาจังหวัด โดยส่งได้ที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ **ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์หรือขนส่งเอกชน (ถึงวันที่ประทับตราต้นทางเป็นสำคัญ)**

ส่งถึง ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
182 ถนนรณรงค์ อำเภหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

หมายเหตุ กรุณาระบุมุมซองว่า “สมัครโครงการแพทย์ชนบท รพ.หาดใหญ่ ปีการศึกษา 2568”

7. การตัดสิน

ในกรณีที่ปัญหาใด ๆ คณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ซึ่งแต่งตั้งโดยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และคณะกรรมการประจำคณะฯ จะเป็นผู้พิจารณาตัดสินชี้ขาด ผลการตัดสินของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

8. การอุทธรณ์

กรณีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมีความประสงค์ที่จะอุทธรณ์หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับกระบวนการและผลการคัดเลือกสามารถยื่นคำร้องโดยตรงที่งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

9. เงื่อนไขในการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของผู้ได้รับการคัดเลือกตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท

นักศึกษาแพทย์ตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ จะต้องศึกษาตามหลักสูตร 6 ปี ดังนี้ ระดับปรีคลินิก (ปี 1-3) ที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และระดับคลินิก (ปี 4-6) ที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่และโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งเป็นสถาบันสมทบเครือข่าย โดยเมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับการประสาทปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

10. เงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

10.1 นักศึกษาต้องศึกษาและผ่านการวัดและประเมินผลรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร ข้อกำหนด และเงื่อนไขของสาขาวิชา และเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

10.2 นักศึกษาต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษตามมาตรฐานขั้นต่ำที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

10.3 นักศึกษาจะต้องผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อพัฒนานักศึกษาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

11. เงื่อนไขหลังการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

เมื่อจบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ ทุกคนต้องปฏิบัติตามพันธะสัญญาในการปฏิบัติงานชดใช้ทุนรัฐบาลในจังหวัดหรือกลุ่มจังหวัดตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี

12. การติดต่อสอบถามรายละเอียดโครงการ

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ โทร 074 - 239380
 - งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทร 074 - 451546
- ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ. 2567

ทศพร นภพิงโรจน์

Digitally signed: 2024.10.28 3:55:56 +07:00

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เถกิง วงศ์ศิริโชติ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่

TCAS68 เพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio) ประจำปีการศึกษา 2568 (รอบที่ 1/2)

กลุ่ม/โควตาจังหวัดสมัคร			
กลุ่ม	()	กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community Track)	
	()	กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive Track)	
โควตาจังหวัด	()	สงขลา	() สตูล () พัทลุง

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร		
ชื่อโรงเรียน	จังหวัดที่ตั้งของโรงเรียน
ผลการเรียน 5 ภาคการศึกษา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6)	ระดับคะแนน		
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม			
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์			
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์			
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ)			

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร		
1. ใบสมัครพร้อมรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ติดใบสมัคร)	() มี	() ไม่มี
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
5. สำเนาทะเบียนบ้านของ () บิดา หรือ () มารดา หรือ () ผู้ปกครองตามกฎหมาย พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	() มี	() ไม่มี
6. สำเนาระเบียนผลการศึกษา 5 ภาคการศึกษา (ปพ.1) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้บริหารสถานศึกษา	() มี	() ไม่มี
7. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เอกสารยืนยันการโยกย้ายตามคำสั่งทางราชการ ของบิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครองตามกฎหมาย (ตามข้อ 5)	() มี	() ไม่มี
8. หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา จำนวน 2 ฉบับ (ผู้อำนวยการโรงเรียนและครูประจำชั้น)	() มี	() ไม่มี
9. หนังสือรับรองคุณสมบัติเฉพาะกลุ่มและโควตาที่สมัคร	() มี	() ไม่มี

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อและนามสกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... วัน เดือน ปีเกิด (พ.ศ.)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) E-mail address.....

2. ข้อมูลบิดา

ชื่อ-นามสกุลบิดา.....

สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ..... สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของบิดา

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

3. ข้อมูลมารดา

ชื่อ-นามสกุลมารดา

สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ..... สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของมารดา

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

4. ข้อมูลผู้ปกครองตามกฎหมายที่ไม่ใช่บิดา หรือ มารดา***

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง.....

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ..... สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.