แบบฟอร์มพิจารณาการคัดเลือกแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

สาขาวิชาโรคทางเดินอาหารและตับ ภาควิชาอายุรศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ชื่อ – สกุล ผู้สมัคร .....................................................................................................................................................

สาขา ....................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ลำดับ | เรื่อง | คะแนนที่ได้ |
| 1 | ข้อกำหนดทางด้านวิชาการ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน)1.1 ระดับ GPA (10 คะแนน) > 3.50 = 10 คะแนน 3.49 – 3.00 = 8 คะแนน 2.99 – 2.50 = 6 คะแนน < 2.49 = 4 คะแนน |  |
|  | 1.2 ผลการเรียนเฉลี่ยวิชาชีพเฉพาะอายุรศาสตร์ (ปี 4, ปี 5 และ ปี 6)  (10 คะแนน) |   |
| 2 | ข้อกำหนดทางศักยภาพ และวุฒิภาวะ (คะแนนเต็ม 60 คะแนน)2.1 มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์ / ครูแพทย์ /ภาวะความเป็นผู้นำ  (20 คะแนน) |  |
|  | 2.2 มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ (EQ) (10 คะแนน) |  |
|  | 2.3 ความสนใจเพิ่มเติมความรู้อยู่เสมอ โดยตระหนัก (10 คะแนน) ว่าวิชาแพทยศาสตร์เป็นวิชาที่ต้องติดตามการศึกษา อย่างต่อเนื่องเพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าทางวิชา การแพทย์ศาสตร์ และประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วย |  |
|  | 2.7 ใบ Recommendation (10 คะแนน) |  |
|  | 2.8 ประสบการณ์การเข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตรในขณะศึกษา(10 คะแนน) |  |
| 3 | คุณสมบัติพิเศษ (Bonus) (คะแนนเต็ม 10 คะแนน)* ผลงานด้านการวิจัย
* อื่น ๆ (ระบุ) ...............................................................
 |  |
| 4 | ต้นสังกัด (คะแนนเต็ม 10 คะแนน) |  |
|  | คะแนนรวม |  |

สุขภาพจิตจากการสัมภาษณ์ ปกติ ผิดปกติ

หมายเหตุ ข้อ 1.2 เกณฑ์ความรู้ทางวิชาชีพเฉพาะอายุรศาสตร์เฉลี่ย 3 ปี

 4.00 – 3.76 = 10 คะแนน

 3.75 – 3.50 = 9 คะแนน

 3.49 – 3.26 = 8 คะแนน

 3.25 – 3.00 = 7 คะแนน

 2.99 – 2.76 = 6 คะแนน

 2.75 – 2.50 = 5 คะแนน

 ลงชื่อ..............................................ผู้ประเมิน

 วันที่……………………………………………………….