



ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

270 ถ.พระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

แนวทางการปฏิบัติ เรื่อง การอุทธรณ์ผลการประเมินแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ภาควิชาอายุรศาสตร์
วัตถุประสงค์

เพื่อบริหารจัดการอุทธรณ์ผลการประเมินแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ภาควิชาอายุรศาสตร์

ขอบเขตการให้บริการ

ข้อร้องเรียน เรื่อง ผลประเมินของแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา

ผู้รับผิดชอบ

1. รองคณบดีฝ่ายการศึกษา
2. หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
3. ประธานกรรมการงานการศึกษาหลังปริญญา หรือ ประธานกรรมการอนุสาขา

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การอุทธรณ์ผลการประเมินภายในสถาบัน

1. แพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ที่ประสงค์อุทธรณ์ผลการประเมิน ให้เขียนบันทึกแบบใบคำร้องที่ ภาควิชาอายุรศาสตร์ และให้ยื่นเรื่องที่เจ้าหน้าที่ธุรการ งานการศึกษาหลังปริญญาของภาควิชาอายุรศาสตร์
2. ประธานกรรมการงานการศึกษาหลังปริญญา หรือประธานกรรมการอนุสาขา รวบรวมเอกสารหลักฐาน และเสนอต่อคณะกรรมการที่ดูแลเรื่องการฝึกอบรม
3. ประธานการศึกษาหลังปริญญา หรือประธานกรรมการอนุสาขา นำมติที่ประชุม พิจารณาในเรื่องนี้เสนอต่อหัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์
4. หัวหน้าภาควิชาฯ หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย แจ้งผลแก่แพทย์ประจำบ้าน และดำเนินการแก้ไข

การอุทธรณ์ผลการประเมินของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์

1. แพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา เขียนใบคำร้องตามแบบบันทึกของราชวิทยาลัยฯ ได้ที่เจ้าหน้าที่งานการศึกษาหลังปริญญา ภาควิชาอายุรศาสตร์
2. หัวหน้าสาขา หรือประธานงานการศึกษาหลังปริญญา ภาควิชาฯ ทำบันทึกข้อความเสนอหัวหน้าภาควิชาฯ
3. หัวหน้าภาควิชาฯ เสนอรองคมนตรีฝ่ายการศึกษาเพื่อพิจารณา เพื่อให้รองคณบดีฯ นำเสนอราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ เพื่อพิจารณา

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

ระยะเวลาแจ้งผลกลับแก่แพทย์ประจำบ้าน นับจากวันที่ได้รับใบคำร้อง
ค่าเป้าหมาย 7 วัน

แบบฟอร์มที่ใช้ประกอบ

1. แบบคำร้องเพื่ออุทธรณ์ผลการประเมินของภาควิชาอายุรศาสตร์
2. แบบคำร้องของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์



ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

270 ถ.พระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

แนวทางการปฏิบัติ เรื่อง การอุทธรณ์ผลการประเมินแพทย์ประจำบ้านสาขา/อนุสาขา ภาควิชาอายุรศาสตร์

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ภาควิชาอายุรศาสตร์

ข้าพเจ้า (นพ./พญ.)

แพทย์ประจำบ้าน ☐ สาขา ☐ อนุสาขา ชั้นปีที่

โทรศัพท์มือถือ E-mail

มีความประสงค์ให้คณะกรรมการ.....

ภาควิชาอายุรศาสตร์ ได้โปรดพิจารณาคำร้องของข้าพเจ้าตามรายละเอียดต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันที่/...../.....