



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพราณอก บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

กรรพทรวงด	ช
เลขรับ	67483
วันที่	๘ พ.ย. ๒๕๕๙
เวลา	13:42

โรงรพตติกระทรวง	
ก.เกียรติกุมิ วงศ์รจิต	
เลขรับ	๖.111
วันที่	๑๙-๙-๕9
เวลา	11.๑๕.๕

ฝ่ายบริหารทั่วไป	
เลขรับ	15755
วันที่	29/11/59
เวลา	9.44

ผู้อำนวยการ	
กลุ่มบริหารทั่วไป	
เลขรับ	14664
วันที่	29/11/59
เวลา	9.48

ที่ 1368/2559

25 พฤศจิกายน 2559

เรื่อง ทูณฝีกอบรมประจำปี 2560

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งสมเด็จพะเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงเป็นองค์ประธานก่อตั้ง และสมเด็จพะเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธาน ได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ.2559 อนุมัติทูณฝีกอบรมแพทย์ประจำปี 2560 ทูณะ 10,000.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ต่อเดือน ดังนี้

1. ทูณฝีกอบรมอายุรแพทย์โรคไต
2. ทูณฝีกอบรมกุมารเวชศาสตร์โรคไต
3. ทูณฝีกอบรมศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
4. ทูณฝีกอบรมอนุสาขายุโรวิทยาชั้นสูงและปลูกถ่ายไต

ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตและทางเดินปัสสาวะให้แพร่หลายทั่วประเทศ และเพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยสืบไปตามเจตนารมณ์ของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ที่วางไว้ โดยผู้สมัครรับทุนศึกษาต่อต่างประเทศและทูณฝีกอบรมประจำปี 2560 ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
2. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
3. จะเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (fellow) ชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2560 สาขาอายุรศาสตร์โรคไต, กุมารเวชศาสตร์โรคไต, ศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ และอนุสาขายุโรวิทยาชั้นสูงและปลูกถ่ายไต
4. มีต้นสังกัดหรือไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)
5. มีสัญญาในการปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หลังจบการฝีกอบรมกรณีมีต้นสังกัด



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพราณิก บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

-2-

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความกรุณาโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ
ด้วย ผู้สนใจขอรับทุนดังกล่าว ขอให้ติดต่อกับมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยโดยตรง ภายในวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2560
โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. หนังสือขอรับทุนฝึกอบรม (เขียนเอง)
2. หนังสืออนุมัติจากต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัด)
3. หนังสือตอบรับจากหน่วยงานที่จะไปฝึกอบรม
4. Curriculum Vitae
5. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
6. สำเนาใบปริญญาบัตร
7. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
8. สำเนาความสำเร็จเป็นแพทย์ประจำบ้าน
9. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ
10. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล / ใบทะเบียนสมรส (ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
11. สำเนาทะเบียนบ้าน
12. รูปถ่าย 2 นิ้ว 2 ใบ
13. บทความสั้นๆ เกี่ยวกับความสนใจและความตั้งใจในการเป็นอายุรแพทย์โรคไต,
กุมารเวชศาสตร์โรคไต, ศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ และอนุสาขายูโรวิทยาชั้นสูงและปลูกถ่ายไต
14. แผ่นซีดีบันทึกข้อมูลรายการที่ 1-13 จำนวน 1 แผ่น

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.kidneythai.org

๑) เขียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง

หน่วยงานในสังกัด สธ. ทราบ

จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนันทพร มานะบุตร)

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชขจร)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ขอบ

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

- ๑ S.H. ๒๕๕๕ - ๒) ดำเนินการตามเสนอ

๓) สารบรรณ (ดูรูปประกอบ)

โปรดดำเนินการ

๒๐/๓ พ.ค. ๕๕

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ๒ S.H. ๒๕๕๕

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

แทนหัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

ร.ม. ๒๕๕๕

- ๒ S.A. ๒๕๕๕