

# คู่มือการใช้งาน ระบบสมัครแพทย์พี่เลี้ยง

## สำหรับนักศึกษาแพทย์

เข้าสู่เว็บไซต์ได้ที่ <http://www.icpird.in.th/contributordr>

### 1. หน้าหลัก

**ระบบรับสมัครแพทย์พี่เลี้ยงในโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี 2560**

**รอบที่ 1 เปิดรับสมัครวันที่ 3 - 18 ต.ค. 59**

ข่าวประชาสัมพันธ์ 2560

ทดสอบประกาศ 17/8/2559 20:05:45	หัวข้อข่าวทดสอบประกาศ 17/8/2559 10:41:25
รายละเอียดเพิ่มเติม ทดสอบประกาศ	รายละเอียดเพิ่มเติม ทดสอบประกาศ
เจอเมื่อ 16/8/2559 9:27:04	เจอเมื่อ 16/8/2559 9:27:04
ทดสอบประกาศ 10/8/2559 15:25:07	ทดสอบประกาศ 10/8/2559 15:25:07
ทดสอบประกาศ	ทดสอบประกาศ

**โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ ของ ศศค.**

**ชาวประชาสัมพันธ์ ของ สบพช.**

**โปสเตอร์แพทย์พี่เลี้ยง 2560**

- รพ.ชัยภูมิ
- รพ.สุราษฎร์ธานี
- รพ.ลำปาง
- รพ.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์
- รพ.หาดใหญ่

สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท  
อาคาร 6 ชั้น 9 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ถนนเลี้ยวหน้า ท่าอากาศยาน เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 11000  
นักศึกษาแพทย์ | ศูนย์แพทย์ฯ | สบพช  
Copyright © 2016 TELECORP Co., LTD.

## 2. รับสมัครแพทย์ที่เลี้ยง

กรณีไม่อยู่ในช่วงเวลารับสมัคร ระบบ จะไม่แสดงฟอร์มสำหรับการสมัคร จะแสดงเงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ที่เลี้ยงเท่านั้น

กรณีอยู่ในช่วงเวลารับสมัคร

### รับสมัครแพทย์ที่เลี้ยง

📄 ตรวจสอบเลขประจำตัวประชาชน

**เงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ที่เลี้ยง !!**

1. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ที่เลี้ยงไม่สามารถเปลี่ยนสาขาวิชาที่เลือกได้ ภายหลังจากได้รับการคัดเลือก แพทย์ที่เลี้ยงจะต้องเข้าฝึกอบรมตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ในปีที่ 1 และเริ่มปฏิบัติงานเป็นแพทย์ที่เลี้ยง ในสาขาวิชาที่เลือกในปีที่ 2 และ 3 ของการปฏิบัติงานชุดใหม่
2. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ที่เลี้ยงจะต้องปฏิบัติหน้าที่ศูนย์แพทย์ศาสตร์ศึกษาชั้นคลินิกนั้น ๆ จนครบกำหนด 3 ปี ในระหว่างการปฏิบัติงาน ในหน้าที่แพทย์ที่เลี้ยงจะขอเวลาศึกษาต่อหรือจะขอโอนย้ายออกจาก ศูนย์แพทย์ศาสตร์ชั้นคลินิกไปปฏิบัติงานในส่วนราชการอื่น ๆ ไม่ได้
3. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแพทย์ที่เลี้ยงไม่สามารถเปลี่ยนสาขาวิชาที่เลือกได้ ภายหลังจากได้รับการคัดเลือก แพทย์ที่เลี้ยงจะต้องเข้าฝึกอบรมตามโครงการเพิ่มพูนทักษะแพทย์ในปีที่ 1 และเริ่มปฏิบัติงานเป็นแพทย์ที่เลี้ยง ในสาขาวิชาที่เลือกในปีที่ 2 และ 3 ของการปฏิบัติงานชุดใหม่

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และอ่านเงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ที่เลี้ยงแล้ว ซึ่งข้าพเจ้า ยอมรับ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยความเคร่งครัด

เลขประจำตัวประชาชน

1. อ่านเงื่อนไข

2. Check box เพื่อรับทราบเงื่อนไข

3. กรอกข้อมูลเลขประจำตัวประชาชนให้ถูกต้อง หากไม่ ไม่ครบ จะแสดงข้อความเตือน และไม่สามารถเข้าสู่ขั้นตอนการสมัครได้

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และอ่านเงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ที่เลี้ยงแล้ว ซึ่งข้าพเจ้า ยอมรับ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยความเคร่งครัด

เลขประจำตัวประชาชน

กรุณา ✔ รับทราบ และอ่านเงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ที่เลี้ยง

ถ้าหากได้ลงทะเบียนไว้แล้วก่อนหน้านี้ เมื่อกรอกเลขประจำตัวประชาชน จะแสดงหน้าให้เข้าสู่ระบบ

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และอ่านเงื่อนไขการปฏิบัติงานของแพทย์ที่เลี้ยงแล้ว ซึ่งข้าพเจ้า ยอมรับ และจะปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยความเคร่งครัด

เลขประจำตัวประชาชน

*ท่านได้ลงทะเบียนไว้แล้ว กรุณาเข้าสู่ระบบเพื่อลงทะเบียนต่อไป*

**ลงชื่อเข้าใช้สำหรับนักศึกษาแพทย์**

เลขประจำตัวประชาชน

รหัสผ่าน

การกรอกข้อมูลการสมัคร จะแบ่งเป็น 3 Step คือ

1. ข้อมูลส่วนตัว
2. ประวัติการศึกษา และแบบสอบถาม
3. เลือกสาขา และโรงพยาบาล

ต้องทำการกรอกข้อมูลไปที่ละ Step ไม่สามารถ ข้ามขั้นตอนได้

**รับสมัครแพทย์ที่เลี้ยง**

Step 1 (ข้อมูลส่วนตัว)	Step 2 (ประวัติการศึกษา และแบบสอบถาม)	Step 3 (เลือกสาขา และโรงพยาบาล)
<p>เลขประจำตัวประชาชน : <input style="width: 100%;" type="text" value="5344401005234"/></p> <p><b>1. ข้อมูลผู้ใช้</b></p> <p>ชื่อผู้ใช้งาน : <input style="width: 100%;" type="text" value="5344401005234"/></p> <p>รหัสผ่าน : <input style="width: 100%;" type="password" value="รหัสผ่าน"/></p> <p>ยืนยันรหัสผ่าน : <input style="width: 100%;" type="password" value="ยืนยันรหัสผ่าน"/></p>		<p><small>ตัวเลข 0-9 หรือ อักษรภาษาอังกฤษ ตัวเล็กตัวใหญ่ก็ได้ จำนวน 4 - 10 หลัก</small></p>

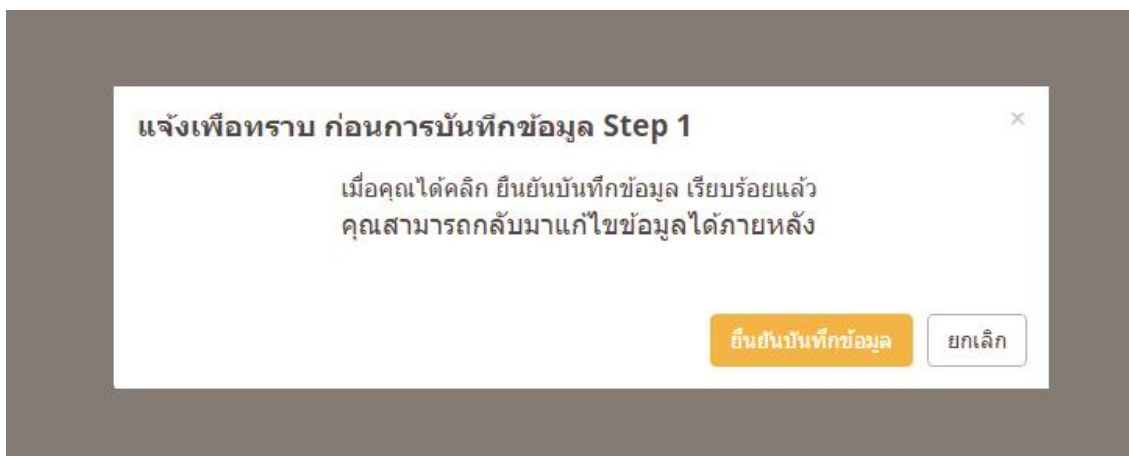
ถ้าหากกดบันทึกข้อมูล โดยที่กรอกข้อมูลยังไม่ครบ จะไม่สามารถกดบันทึกข้อมูลได้ จะแสดงข้อความแจ้งเตือน เพื่อให้กรอกให้ครบ

รหัสนักศึกษา :	<input type="text" value="รหัสนักศึกษา"/>	กรุณากรอก รหัสนักศึกษา!
ตำแหน่งหัวข้อ :	<input type="radio"/> นาย <input type="radio"/> นาง <input type="radio"/> นางสาว	
ชื่อ :	<input type="text" value="ชื่อ"/>	กรุณากรอก ชื่อ!
นามสกุล :	<input type="text" value="นามสกุล"/>	กรุณากรอก นามสกุล!
วันเกิด :	<input type="text" value="วันที่"/> <input type="text" value="เดือน"/> <input type="text" value="ปี"/>	กรุณาเลือก วันที่เกิด! กรุณาเลือก เดือนเกิด! กรุณาเลือก ปีเกิด!
เชื้อชาติ :	<input type="text" value="เชื้อชาติ"/>	กรุณากรอก เชื้อชาติ!
สัญชาติ :	<input type="text" value="สัญชาติ"/>	กรุณากรอก สัญชาติ!
ศาสนา :	<input type="text" value="ศาสนา"/>	กรุณากรอก ศาสนา!
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ :	<input type="text" value="mobile phone number"/>	กรุณากรอก หมายเลขโทรศัพท์มือถือ!
หมายเลขโทรศัพท์บ้าน :	<input type="text" value="phone number"/>	กรุณากรอก หมายเลขโทรศัพท์บ้าน!

ข้อมูลไฟล์ แต่ละไฟล์ควรมีขนาด ไม่เกิน 1 Mb นามสกุลไฟล์ ตามที่กำหนดไว้ด้านขวาของกล่องอัปโหลด  
ถ้าหากไฟล์ใหญ่เกินไป อาจส่งผลให้อัปโหลดไฟล์ไม่ได้ มีผลต่อการพิจารณาคุณสมบัติไม่ผ่านได้

รูปถ่ายหน้าตรง : *	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	รูปถ่ายไม่เกิน 3 เดือน(.jpg เท่านั้น) กรุณาอัปโหลดไฟล์นี้!!
สำเนาทะเบียนบ้าน : *	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) กรุณาอัปโหลดไฟล์นี้!!
สำเนาบัตรประชาชน : *	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) กรุณาอัปโหลดไฟล์นี้!!
สำเนาผลการศึกษา : *	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	เมื่อผ่านการศึกษาชั้นปีที่ 5 พร้อมเซ็นสำเนา ถูกต้อง (.pdf) กรุณาอัปโหลดไฟล์นี้!!
NL1 : *	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) กรุณาอัปโหลดไฟล์นี้!!
NL2 : *	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) กรุณาอัปโหลดไฟล์นี้!!
ใบแสดงความจำนง : *	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	ใบแสดงความจำนงที่ถูกต้องต้องมีตราประทับ ของคณะแพทย์ (.pdf) กรุณาอัปโหลดไฟล์นี้!!
อื่น ๆ :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ (.pdf)

เมื่อกดบันทึกข้อมูล Step1 จะแสดง Pop up แจ้งเตือนให้สามารถกลับมาแก้ไขข้อมูลได้อีก ภายในวันที่ที่กำหนดไว้



เมื่อบันทึกข้อมูล Step 1 เรียบร้อย จะปรากฏฟอร์มกรอกข้อมูล Step 2

Step 1 (ข้อมูลส่วนตัว)	Step 2 (ประวัติการศึกษา และแบบสอบถาม)	Step 3 (เลือกสาขา และโรงพยาบาล)
<b>กรอกข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาเข้ารับเป็นแพทย์ที่เลี้ยง</b>		
กำลังศึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปี 2559
ได้ผ่านการประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม		
ขั้นตอนที่ 1 เมื่อวันที่:	15 มิถุนายน 2546	
ขั้นตอนที่ 2 เมื่อวันที่:	15 มิถุนายน 2548	

ถ้าหากคลิกกลับไป Step 1 จะแสดงผลการอัปโหลดไฟล์ที่ได้อัปโหลด และคลิกตรงข้อความสีฟ้าเพื่อดูไฟล์ได้

7. อัปโหลดไฟล์		
รูปถ่ายหน้าตรง :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	รูปถ่ายไม่เกิน 3 เดือน (.jpg เท่านั้น) <input checked="" type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง
สำเนาทะเบียนบ้าน :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
สำเนาบัตรประชาชน :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน
สำเนาผลการศึกษา :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	เมื่อผ่านการศึกษาระดับชั้นปีที่ 5 พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาผลการศึกษา
NL1 :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) <input checked="" type="checkbox"/> NL1
NL2 :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง (.pdf) <input checked="" type="checkbox"/> NL2
อื่น ๆ :	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>	เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ (.pdf) <input type="checkbox"/>

เมื่อกดบันทึกข้อมูล Step2 จะแสดง Pop up แจ้งเตือนให้สามารถกลับมาแก้ไขข้อมูลได้อีก ภายในวันที่ที่กำหนดไว้ และจะปรากฏฟอร์มกรอกข้อมูล Step 3



การกรอกข้อมูล Step 3 เป็นขั้นตอนสุดท้ายของการสมัคร หากบันทึกข้อมูลส่วนนี้ แล้ว จะไม่สามารถกลับมาแก้ไขข้อมูลได้อีก

Step 1 (ข้อมูลส่วนตัว)	Step 2 (ประวัติการศึกษา และแบบสอบถาม)	Step 3 (เลือกสาขา และโรงพยาบาล)
<b>การเลือกสาขา และโรงพยาบาลที่สมัคร</b>		
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #f9f9f9;"> <p style="text-align: center;"><b>คำชี้แจง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้สมัครเลือกได้สาขาเดียว</li> <li>2. เลือกโรงพยาบาลสองแห่งหรือจะเลือกแห่งเดียวก็ได้</li> <li>3. การเลือกลำดับไม่มีผลต่อการคัดเลือก</li> </ol> </div>		
<p>สาขา : <input style="width: 100%;" type="text" value=" &lt;&lt; เลือกสาขา &gt;&gt; "/></p> <p style="text-align: center; color: red;"><b>*** การเลือกลำดับไม่มีผลต่อการคัดเลือก***</b></p> <p>โรงพยาบาล 1 : <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>โรงพยาบาล 2 : <input style="width: 100%;" type="text"/></p>		



เมื่อยืนยันบันทึกข้อมูล Step 3 เรียบร้อยแล้ว ข้อมูลจะไม่สามารถแก้ไขได้อีก ช่องในการกรอกข้อมูลจะเป็นสีเทาทั้งหมด แต่จะสามารถดูข้อมูลเดิมได้ ดูไฟล์ที่อัปโหลดได้ และพิมพ์ใบสมัครได้ที่ปุ่ม **พิมพ์ใบสมัคร** ใน Step 3

สาขา :

**\*\*\* การเลือกลำดับไม่มีผลต่อการคัดเลือก \*\*\***

โรงพยาบาล 1 :

โรงพยาบาล 2 :

**พิมพ์ใบสมัคร**

### 3. ตารางกำหนดวันสอบสัมภาษณ์


สามารถเลือกดูได้ เฉพาะสาขา และเลือกดูตามศูนย์แพทย์ได้

ตารางกำหนดวันสอบสัมภาษณ์							
สาขาทั้งหมด		ศูนย์แพทย์ฯ ทั้งหมด					
ศูนย์แพทย์ฯ	size	โควตาทั้งหมด	สาขา	จำนวนโควตา	วันที่	เวลา	สถานที่สอบสัมภาษณ์
รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์	S	10	ศัลยศาสตร์	2	8 กันยายน 2551	03:06 น.	ห้องประชุม รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์
			ออร์โธปิดิกส์	1	4 กรกฎาคม 2553	10:10 น.	หอประชุม รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์
			อายุรศาสตร์	3	11 กรกฎาคม 2548	04:09 น.	หอ รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์
			กุมารเวชศาสตร์	2	7 กรกฎาคม 2549	07:09 น.	หอประชุม
			สุติศาสตร์-นรีเวชวิทยา	2	9 กรกฎาคม 2553	09:11 น.	รพ.ชุมพรเขตอุดมศักดิ์
รพ.ชลบุรี	L	19	ศัลยศาสตร์	3	8 มิถุนายน 2552	07:06 น.	หน่วยราชการ
			อายุรศาสตร์	3	4 กันยายน 2552	06:08 น.	ศูนย์ทดสอบทางการแพทย์

#### 4. ดาวน์โหลดเอกสาร

ข้อมูลที่มีการอัปเดตใหม่ จะแสดงบนสุด จากซ้ายไปขวา

### ดาวน์โหลดเอกสาร



**คลิกดูเอกสารที่หัวข้อ**

**ดาวน์โหลดเอกสาร 2560**

<p><b>ssss</b> 8/9/2559 21:42:11 sss</p>	<p><b>sxxxx</b> 19/8/2559 9:39:16 xxxx</p>
<p><b>ทดสอบไฟล์ดาวน์โหลด สอง</b> 17/8/2559 12:53:04 รายละเอียด ทดสอบไฟล์ดาวน์โหลด สอง</p>	<p><b>หัวข้อเอกสารดาวน์โหลด ทดสอบ</b> 17/8/2559 11:04:21 รายละเอียดเอกสารดาวน์โหลด ทดสอบ</p>
<p><b>เชิญ</b> 16/8/2559 9:29:48</p>	<p><b>ddd</b> 10/8/2559 16:05:18 dddd</p>

#### 5. ติดต่อเจ้าหน้าที่

ข้อมูลเจ้าหน้าที่ที่สามารถติดต่อได้ ของแต่ละศูนย์แพทย์

### ติดต่อเจ้าหน้าที่

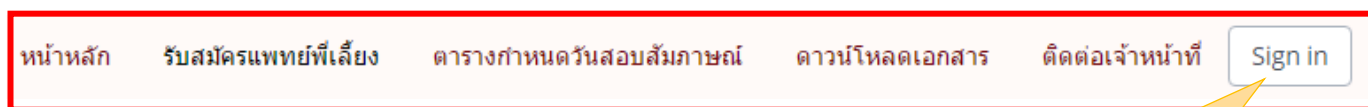
เลือกศูนย์แพทย์:

ศูนย์แพทย์	ชื่อ	นามสกุล	เบอร์โทรศัพท์	เบอร์สำนักงาน	E-mail	ที่อยู่ศูนย์แพทย์
รพ.ชลบุรี	นัฎกาญญา	สหทัย	0894757677	075289430	atcharee063@gmail.com	69 ม.ม.2 ถนนสุขุมวิท ซอย- ด.บ้านสวน อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000
	เอส	เอส	0258979888	0258746988	atcharee@gmail.com	
	น้อง	น้อง	0894568988	012546987	atcharee063@mail.com	
รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์	กาญจนา	ณ นคร	0855465699	021546987	atcharee@mail.com	12 ม.3 ถนนราชพฤกษ์ ซอยชานาญ ด.คอยลาน อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย 57000
	นัท	รุพงษ์	012345678	0123456789	noom@gmail.com	



## 6. Sing in

แถบเมนู คลิก Sing in สำหรับ ผู้ใช้งานทั้งนักศึกษาแพทย์ และศูนย์แพทย์



จะแสดง Pop up ให้กรอก username และ password นักศึกษาแพทย์ที่สมัคร และจะแก้ไขข้อมูล หรือปรี้นใบสมัคร สามารถลงชื่อเข้าใช้งาน ตรงนี้ได้เช่นกัน

 A login pop-up window with a white background and a grey border. The title is 'ลงชื่อเข้าใช้งาน ระบบแพทย์พี่เลี้ยง' with a close button (X) in the top right corner. It contains two input fields: 'ชื่อผู้ใช้งาน' (Username) and 'รหัสผ่าน' (Password). Below the fields are three buttons: 'ลืมรหัสผ่าน' (Forgot password), 'ยกเลิก' (Cancel), and 'ลงชื่อเข้าใช้' (Login).