



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

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

ที่ 809/2557

25 พฤศจิกายน 2557

เรื่อง ทุนฝึกอบรมประจำปี 2558

เรียน

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงเป็นองค์ประธานก่อตั้ง และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธานได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 2/2557 เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ.2557 ให้อนุมัติทุนฝึกอบรมประจำปี 2558 ทุนละ 10,000.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ต่อเดือนเป็นเวลา 2 ปี ดังนี้

1. ทุนฝึกอบรมอายุรแพทย์โรคไต
2. ทุนฝึกอบรมกุมารเวชศาสตร์โรคไต
3. ทุนฝึกอบรมศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ

ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตและทางเดินปัสสาวะ ให้แพร่หลายทั่วประเทศ และเพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยสืบไปตามเจตนารมณ์ของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยที่วางไว้ โดยผู้สมัครรับทุนฝึกอบรมประจำปี 2558 ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
2. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
3. จะเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (fellow) ชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2558 สาขาอายุรศาสตร์โรคไต, กุมารเวชศาสตร์โรคไต หรือศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
4. มีต้นสังกัดหรือไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)
5. มีสัญญาในการปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หลังจบการฝึกอบรมกรณีมีต้นสังกัด



มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช 2 ถนนพราหมณ์ 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. 2558
โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. หนังสือขอรับทุนฝึกอบรม (เขียนเอง)
 2. หนังสืออนุมัติจากต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัด)
 3. หนังสือตอบรับจากหน่วยงานที่จะไปฝึกอบรม
 4. Curriculum Vitae
 5. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
 6. สำเนาใบปริญญาบัตร
 7. สำเนาใบประกอบโรคศิลป์
 8. สำเนาการสำเร็จเป็นแพทย์ประจำบ้าน
 9. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ
 10. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล / ใบทะเบียนสมรส (ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
 11. สำเนาทะเบียนบ้าน
 12. รูปถ่าย 2 นิ้ว 2 ใบ
 13. บทความสั้นๆ เกี่ยวกับความสนใจและความตั้งใจในการเป็นอายุรแพทย์โรคไต,
กุมารเวชศาสตร์โรคไตหรือศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
 14. แผ่นซีดีบันทึกข้อมูลรายการที่ 1 - 13 จำนวน 1 แผ่น
- ทั้งนี้ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.kidneythai.org

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)
เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย