



# มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

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

ที่ 683/2556

26 พฤศจิกายน 2556

เรื่อง ทุนफीกอบรมประจำปี 2557

เรียน

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงเป็นองค์ประธานก่อตั้ง และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธานได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ.2556 ให้อนุมัติทุนफीกอบรมประจำปี 2557 ทุนละ 10,000.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ต่อเดือนเป็นเวลา 2 ปี ดังนี้

1. ทุนफीกอบรมอายุรแพทย์โรคไต
2. ทุนफीกอบรมกุมารเวชศาสตร์โรคไต
3. ทุนफीกอบรมศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ

ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตและทางเดินปัสสาวะให้แพร่หลายทั่วประเทศ และเพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยสืบไปตามเจตนารมณ์ของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยที่วางไว้ โดยผู้สมัครรับทุนफीกอบรมประจำปี 2557 ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
2. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
3. จะเป็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด (fellow) ชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2557 สาขาอายุรศาสตร์โรคไต, กุมารเวชศาสตร์โรคไต หรือศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
4. มีต้นสังกัดหรือไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)
5. มีสัญญาในการปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หลังจบการफीกอบรมกรณีมีต้นสังกัด



## มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

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

-2-

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความกรุณาโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ  
ด้วย ผู้สนใจขอรับทุนดังกล่าว ขอให้ติดต่อกับมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยโดยตรง ภายในวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2557  
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  
ทั้งนี้ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.kidneythai.org](http://www.kidneythai.org)

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย