



# มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

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

ที่ 1368/2559

25 พฤศจิกายน 2559

เรื่อง ทุนฝึกรอบรมประจำปี 2560

เรียน

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงเป็นองค์ประธานก่อตั้ง และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธาน ได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ.2559 อนุมัติทุนฝึกรอบรมแพทย์ประจำปี 2560 ทุนละ 10,000.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ต่อเดือน ดังนี้

1. ทุนฝึกรอบรมอายุรแพทย์โรคไต
2. ทุนฝึกรอบรมกุมารเวชศาสตร์โรคไต
3. ทุนฝึกรอบรมศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ
4. ทุนฝึกรอบรมอนุสาขายุโรวิทยาขั้นสูงและปลูกถ่ายไต

ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตและทางเดินปัสสาวะให้แพร่หลายทั่วประเทศ และเพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยสืบไปตามเจตนารมณ์ของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ที่วางไว้ โดยผู้สมัครรับทุนศึกษาต่อต่างประเทศและทุนฝึกรอบรมประจำปี 2560 ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

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



## มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพราณนุก 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. สำเนาการสำเร็จเป็นแพทย์ประจำบ้าน
9. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ
10. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล / ใบทะเบียนสมรส (ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ - สกุล)
11. สำเนาทะเบียนบ้าน
12. รูปถ่าย 2 นิ้ว 2 ใบ
13. บทความสั้นๆ เกี่ยวกับความสนใจและความตั้งใจในการเป็นอายุรแพทย์โรคไต,  
กุมารเวชศาสตร์โรคไต, ศัลยแพทย์ปลูกถ่ายอวัยวะ และอนุสาขายุโรวิทยาขั้นสูงและปลูกถ่ายไต
14. แผ่นซีดีบันทึกข้อมูลรายการที่ 1-13 จำนวน 1 แผ่น

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.kidneythai.org](http://www.kidneythai.org)

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

เลขาธิการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย