

หน่วยศึกษาศาสตร์สุขภาพและเสริมสร้าง ภาควิชาสุขภาพวิทยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประกาศหน่วยศึกษาศาสตร์สุขภาพและเสริมสร้าง
เรื่อง กลไกการอุทธรณ์กระบวนการและผลการคัดเลือก
ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

1. หลักเกณฑ์การอุทธรณ์

หัวข้อ	รายละเอียด
1.1 ผู้มีสิทธิอุทธรณ์	ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมทุกราย ทั้งผู้ที่ผ่านและไม่ผ่านการคัดเลือก
1.2 ประเด็นที่อุทธรณ์ได้	(1) กระบวนการคัดเลือก เช่น ความไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศไว้ หรือการมีผลประโยชน์ทับซ้อนของกรรมการ (2) ผลการคัดเลือก (3) การพิจารณาคุณสมบัติหรือเอกสารประกอบการสมัคร
1.3 ระยะเวลายื่น	ภายใน 7 วันทำการ นับจากวันประกาศผลการคัดเลือก
1.4 วิธียื่น	กรอก “แบบคำร้องขออุทธรณ์กระบวนการและผลการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม” ท้ายประกาศฉบับนี้ พร้อมเอกสารประกอบ แล้วยื่นโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง ดังนี้ (ก) ยื่นด้วยตนเองที่สำนักงานภาควิชาสุขภาพวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ข) ส่งไปรษณีย์ลงทะเบียน (ถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันยื่น) (ค) ส่งไฟล์ที่ลงนามแล้วทางอีเมล tueyecentey@gmail.com โดยระบุหัวข้อ “ขออุทธรณ์ผลการคัดเลือก OPRC”
1.5 ผู้พิจารณา	คณะกรรมการบริหารหลักสูตร โดยกรรมการที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้อุทธรณ์ต้องไม่ร่วมพิจารณา และอาจเชิญผู้แทนจากคณะแพทยศาสตร์ร่วมเป็นกรรมการพิจารณาอุทธรณ์
1.6 กระบวนการพิจารณา	คณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง ทบทวนเอกสารและคะแนนที่เกี่ยวข้อง และอาจเชิญผู้อุทธรณ์มาให้ข้อมูลเพิ่มเติม โดยบันทึกการพิจารณาไว้ในรายงานการประชุม
1.7 ระยะเวลาแจ้งผล	ภายใน 15 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับคำร้อง โดยแจ้งผลเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมเหตุผล
1.8 ผลการพิจารณา	คำวินิจฉัยของคณะกรรมการบริหารหลักสูตรถือเป็นที่สุดในระดับหน่วยฯ ผู้อุทธรณ์ที่ยังไม่เห็นด้วยสามารถยื่นเรื่องต่อคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตามระเบียบของคณะฯ ได้ต่อไป
1.9 การคุ้มครองผู้อุทธรณ์	การยื่นอุทธรณ์ไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อสิทธิของผู้สมัครในการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในปีถัดไป

2. การเผยแพร่

ประกาศฉบับนี้และแบบคำร้องขออุทธรณ์ เผยแพร่ในส่วนท้ายของหลักเกณฑ์การรับสมัครผู้เข้ารับการฝึกอบรม
บนเว็บไซต์ของหน่วยฯ (<https://www.tec.in.th/>) และแจ้งเข้าพร้อมกับการประกาศผลการคัดเลือกทุกครั้ง

ลงชื่อ
(พญ.วราภรณ์ มิตรสันติสุข)

ประธานการฝึกอบรม

ลงชื่อ
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ณวพล กาญจนารัตน์)

หัวหน้าภาควิชาสุขภาพวิทยา

แบบคำร้องขออุทธรณ์กระบวนการและผลการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์อนุสาขาศัลยศาสตร์จักษุตกแต่งและเสริมสร้าง

หน่วยศัลยศาสตร์จักษุตกแต่งและเสริมสร้าง ภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

เลขรับที่ วันที่รับ ผู้รับเรื่อง (สำหรับเจ้าหน้าที่)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์อนุสาขาศัลยศาสตร์จักษุตกแต่งและเสริมสร้าง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้อุทธรณ์

รายการ	ข้อมูล
ชื่อ - นามสกุล	
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม	
วุฒิบัตร/อนุมัติบัตร สาขาจักษุวิทยา (ปีที่ได้รับ / สถาบัน)	
ต้นสังกัด (ถ้ามี)	
ที่อยู่ติดต่อได้	
โทรศัพท์ / อีเมล	
สมัครเข้ารับการฝึกอบรม ปีการฝึกอบรม	

ส่วนที่ 2 ประเด็นที่ขออุทธรณ์ (ทำเครื่องหมาย ได้มากกว่า 1 ข้อ)

กระบวนการคัดเลือก — ระบุขั้นตอนที่เห็นว่าไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่ประกาศไว้

ผลการคัดเลือก

การมีผลประโยชน์ทับซ้อนของกรรมการคัดเลือก

การพิจารณาคุณสมบัติหรือเอกสารประกอบการสมัคร

อื่น ๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 3 ข้อเท็จจริงและเหตุผลประกอบการอุทธรณ์

(ระบุข้อเท็จจริง วัน เวลา และเหตุผลโดยละเอียด หากเนื้อที่ไม่พอให้แนบกระดาษเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 4 สิ่งที่ผู้ถือหุ้นประสงค์ให้คณะกรรมการพิจารณา

.....

.....

.....

ส่วนที่ 5 เอกสารประกอบการอุทธรณ์

สำเนาใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร

สำเนาประกาศผลการคัดเลือก

อื่น ๆ (ระบุ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารประกอบข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
และยินยอมให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรตรวจสอบข้อเท็จจริงและเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ถือหุ้น

(.....)

วันที่ / /

ส่วนที่ 6 สำหรับคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

รายการ	รายละเอียด
วันที่ได้รับคำร้อง	
กรรมการผู้พิจารณา (ระบุการถอนตัวของกรรมการที่มีส่วนได้ส่วนเสีย)	
วันที่ประชุมพิจารณา	
ผลการพิจารณา	ยกคำร้อง เห็นชอบให้ทบทวน อื่น ๆ
เหตุผลประกอบการวินิจฉัย	
วันที่แจ้งผลแก่ผู้ถือหุ้น (ภายใน 15 วันทำการนับจากวันที่ได้รับคำร้อง)	

ลงชื่อ ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

(.....)

คำชี้แจงสำหรับผู้ถือหุ้น

1. ยื่นคำร้องภายใน 7 วันทำการ นับจากวันประกาศผลการคัดเลือก
2. ยื่นได้ 3 ช่องทาง คือ (ก) ด้วยตนเองที่สำนักงานภาควิชาจักษุวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ข) ไปรษณีย์ลงทะเบียน โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นวันยื่น หรือ (ค) อีเมล tueyecentey@gmail.com พร้อมไฟล์ที่ลงนามแล้ว
3. คณะกรรมการจะแจ้งผลการพิจารณาเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมเหตุผล ภายใน 15 วันทำการ
4. กรรมการที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้สมัครจะไม่ร่วมพิจารณาคำร้องนั้น
5. การยื่นอุทธรณ์ไม่มีผลกระทบต่อสิทธิของผู้สมัครในการสมัครในปีถัดไป
6. สอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-926-9957 หรือ tueyecentey@gmail.com