



## ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท  
กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track)  
ประจำปีการศึกษา 2565

ด้วยมหาวิทยาลัยพะเยา จะดำเนินการรับสมัครนักเรียนเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษา  
ในมหาวิทยาลัยพะเยา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท  
กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2565  
โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### 1. วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อพัฒนาบุคลากรในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี  
สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยา
- 2) เพื่อเพิ่มการผลิตและกระจายแพทย์ ให้เป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม  
ของภูมิภาคไปสู่พื้นที่ขาดแคลนตามความต้องการของประเทศไทย

### 2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

- 1) เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
- 2) สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือเทียบเท่า
- 3) มีอายุไม่เกิน 30 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่สมัคร)
- 4) มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างน้อย 1 ปี  
พร้อมทั้งแนบหนังสือรับรองการทำงานมาพร้อมกับเอกสารการสมัคร
- 5) ไม่เป็นผู้มีโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบ  
อาชีพและวิชาชีพเวชกรรม
- 6) ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก **เว้นแต่**ในกรณีความผิด  
อันกระทำโดยประมาท หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

7) เป็นผู้...

7) เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และมีความมุ่งมั่นจะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนอย่างเต็มความสามารถ

### 3. คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

1) เป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาให้มาสมัครสอบคัดเลือก และหากได้รับการคัดเลือกจะได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยในวันที่สมัครต้องมีใบอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา (ตั้งแต่ระดับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไปหรือเทียบเท่า) มาแสดง หากผู้สมัครมีการลาออกหลังจากที่ได้รับการคัดเลือกแล้วจะถือว่าขาดคุณสมบัติ

2) กรณีจำนวนผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครในข้อ 1) ไม่ครบตามจำนวนรับให้รับบุคคลทั่วไปที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือเทียบเท่า และผู้สมัครต้องไม่มีทะเบียนบ้านอยู่ในกรุงเทพฯ และปริมณฑล ได้แก่ จังหวัดนครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ และสมุทรสาคร ไม่น้อยกว่า 5 ปี ต่อเนื่องจนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครโดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐาน

3) ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ของรัฐได้หลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยต้องสามารถทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียว หรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับมหาวิทยาลัย

4) ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องมีความสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อាការของโรค หรือความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

- 4.1) มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และหรือผู้อื่น ได้แก่ โรคจิต (Psychosis) โรคประสาทรุนแรง (Severe Neurosis) หรือโรคบุคลิกภาพแปรปรวน โดยเฉพาะ Antisocial Personality หรือ Borderline Personality รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 4.2) โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตรายที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 4.3) โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

- 4.4) ความผิดปกติในการเห็นภาพโดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้
  - 4.4.1) ตาบอดสีชนิดรุนแรงทั้งสองข้าง โดยได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว
  - 4.4.2) ระดับการมองเห็นในตาข้างดี เมื่อได้รับการแก้ไขแล้วแยกว่า 6/12 หรือ 20/40
- 4.5) ความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech Discrimination Score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (Sensorineural Hearing Loss)
- 4.6) โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ แต่คณะกรรมการรับเข้านิสิตแพทยศาสตรบัณฑิต เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทั้งนี้ คณบดี/อธิการบดี อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณี ตรวจเพิ่มเติมได้
- 4.7) หนึ่ง สำหรับปัญหาสุขภาพหรือโรคในข้อ 4) หรือคุณสมบัติอื่นใด นอกเหนือจากประกาศ ให้คณะกรรมการรับเข้านิสิตแพทยศาสตรบัณฑิต พิจารณาและเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาตัดสิน ทั้งนี้ การตัดสินผลการสอบคัดเลือกของมหาวิทยาลัยให้ถือเป็นที่สุด

5) หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใด ข้อหนึ่ง หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล ให้ถือว่าเป็นการแจ้งเท็จ ทำให้ส่วนราชการเสียหาย ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และแม้ว่าจะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยแล้วก็ตาม จะถูกถอนสภาพการเป็นนิสิต

6) กรณีผู้สอบผ่านได้ลงนามทำสัญญาการศึกษาที่สถาบันเรียบร้อยแล้ว สถาบันจะส่งชื่อ นามสกุล และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของบุคคลนั้น ไปยังสำนักงานเลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) เพื่อส่งให้ทุกสถาบันสมาชิกดำเนินการคัดเลือกบุคคลนั้นออกจากกลุ่มผู้มีสิทธิ์สอบขั้นตอนต่อไป หรือคัดชื่อออกจากรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกของสถาบันสมาชิก ทันทที (ถ้ามี) ตามที่ได้ให้สัตยาบันกันไว้แล้ว

#### 4. สถานศึกษาและจำนวนรับเข้าศึกษา

มหาวิทยาลัยพะเยา เปิดรับสมัครนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวนทั้งสิ้น 20 คน ดังนี้

- 1) ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวนรับ 13 คน

2) ศูนย์แพทย์...

2) ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา จังหวัดพะเยา จำนวนรับ 7 คน

ทั้งนี้ การกำหนดสัดส่วนโควตาศึกษาในระดับชั้นคลินิكدังกล่าว อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม เพื่อให้สอดคล้องกับการรับเข้าศึกษาต่อในกลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community Track) และกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive Track) และจะประกาศให้ทราบภายหลังจากเข้าศึกษาแล้วตามเกณฑ์ที่คณะแพทยศาสตร์กำหนด

## 5. การรับสมัครเข้าศึกษา

สมัครผ่านเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th) ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 8 เมษายน 2565 เวลา 15.00 น. โดยผู้สมัครจะต้องกรอกข้อมูลใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน และส่งพิมพ์เอกสารใบสมัครพร้อมทั้งติดรูปผู้สมัครตามที่กำหนดไว้และพิมพ์ใบชำระเงินพร้อมชำระเงินค่าสมัคร 1,000 บาท ตามใบแจ้งชำระค่าสมัครที่มหาวิทยาลัยระบุไว้ และส่งเอกสารการสมัครพร้อมหลักฐานทางไปรษณีย์ (แบบ EMS) ไปยังกองบริการการศึกษา งานรับเข้าศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000 ภายในวันที่ 8 เมษายน 2565 คู่วันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ ทั้งนี้เอกสารหลักฐานการสมัครต้องถึงมหาวิทยาลัยภายในวันที่ 11 เมษายน 2565 โดยผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการรับเอกสารผ่านระบบรับสมัครได้ (วงเล็บมุมซอง “สมัครหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (Strengthening Track) ปี 2565”)

**หมายเหตุ:** กรณีที่ผู้สมัครคัดเลือกขาดคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ มหาวิทยาลัยจะสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าสมัคร

## 6. หลักฐานประกอบการสมัคร

1) ใบสมัครที่ส่งพิมพ์จากเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th) และติดรูปถ่ายหน้าตรง (รูปสีหรือขาว-ดำ) ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 รูป ตรงมุมขวาของใบสมัคร

2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ จำนวน 1 ฉบับ

3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

4) สำเนาใบปริญญาบัตร หรือใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ

5) สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน 1 ฉบับ

6) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ, ชื่อสกุล และหลักฐานการสมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

7) หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน

8) หนังสืออนุญาตและรับรองจากผู้บังคับบัญชา (เฉพาะกลุ่มข้าราชการลาเรียน)

9) หลักฐานการตรวจสอบรายการทะเบียนประวัติที่อยู่ (หากมีการย้ายทะเบียนบ้าน)

จำนวน 1 ฉบับ

หมายเหตุ:...

หมายเหตุ: 1) เอกสารสำเนาทุกฉบับให้รับรองสำเนาว่า ถ้ายกจากเอกสารฉบับจริง

2) หากผู้สมัครขาดหนังสืออนุญาตและรับรองจากผู้บังคับบัญชา จะนำไปพิจารณา คัดเลือกในกลุ่มบุคคลทั่วไปที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพหรือเทียบเท่า เท่านั้น

**7. องค์ประกอบในการคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสินผล**

1) ผู้สมัครจะต้องสอบวิชาวัดความถนัดทั่วไป (GAT) และวิชาวัดความถนัดทางวิชาการ และวิชาชีพ (PAT) ของสถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (สทศ.) และวิชาเฉพาะกลุ่มสถาบัน แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ในปี พ.ศ. 2565 เท่านั้น

2) ผู้สมัครจะต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้าน วิทยาศาสตร์สุขภาพหรือเทียบเท่า ไม่น้อยกว่า 2.50

3) ผู้สมัครจะต้องมีคะแนนตามองค์ประกอบในการคัดเลือก ดังนี้

องค์ประกอบ	ค่าน้ำหนัก	เงื่อนไข
3.1) คะแนนความถนัดทั่วไป (GAT)	30%	ต้องมีคะแนนไม่น้อยกว่า 40%
3.2) คะแนนความถนัดทางคณิตศาสตร์ (PAT1)	10%	คะแนนแต่ละรายวิชาต้องได้ ไม่น้อยกว่า 30%
3.3) คะแนนความถนัดทางวิทยาศาสตร์ (PAT2)	30%	
3.4) คะแนนวิชาเฉพาะกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์ แห่งประเทศไทย (กสพท.)	30%	

หมายเหตุ: คะแนนรวมของทุกรายวิชาตามสัดส่วนที่กำหนดดังกล่าว จะต้องได้รวมกันไม่น้อยกว่า 40%

4) เกณฑ์การตัดสินผลการคัดเลือก จะพิจารณาจากคะแนนของผู้สมัครที่เป็นไปตามเกณฑ์ ดังกล่าวข้างต้น จึงจะมีสิทธิ์นำคะแนนของผู้สมัครมาคำนวณตามค่าน้ำหนักแปลงเป็นคะแนนรวม ทั้งหมด โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนมากที่สุดไปหาคะแนนน้อยที่สุด ทั้งนี้ ผู้ที่มีคะแนนไม่ครบ ตามเกณฑ์ที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์การพิจารณา

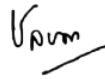
5) พิจารณาจากผู้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ในกลุ่มข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุขก่อน หากมีจำนวนผู้ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ข้างต้นไม่ครบตามจำนวนรับ จึงจะพิจารณากลุ่มบุคคลทั่วไปที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพหรือเทียบเท่าตามลำดับ

6) หากผู้ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ข้างต้นไม่ครบตามจำนวน ให้คณะกรรมการรับเข้านิสิต แพทยศาสตร์บัณฑิตฯ พิจารณา และเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาตัดสิน โดยมหาวิทยาลัย อาจประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกน้อยกว่าที่ประกาศรับ หากคะแนนของผู้สมัครไม่ถึงเกณฑ์ ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ การตัดสินผลการสอบคัดเลือกของมหาวิทยาลัยให้ถือเป็นที่สุด

7) ผู้ที่ผ่าน...

- 7) ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกฯ จึงจะมีสิทธิ์ตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์
- 8) การตรวจร่างกาย จะทำการตรวจโดยทางการแพทย์เพื่อพิจารณาความพร้อมของสภาพร่างกาย ตามคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะที่กำหนด
- 9) การสอบสัมภาษณ์ โดยจะสอบสัมภาษณ์เฉพาะผู้ผ่านการคัดเลือกตามคุณสมบัติข้างต้น เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในการรับเข้าศึกษา และคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์จะพิจารณา “รับ” หรือ “ไม่รับ” ร่วมกับผลการตรวจร่างกาย เพื่อประกาศผลการพิจารณารับเข้าศึกษา ครั้งสุดท้ายตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยาต่อไป
8. วันตรวจสอบหรือแก้ไขข้อมูลการสมัคร ผ่านเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th)  
วันที่ 20-21 เมษายน 2565
9. วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ผ่านเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th)  
วันที่ 26 เมษายน 2565
10. วันตรวจร่างกาย ณ ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา หรือโรงพยาบาลของรัฐ/เอกชน ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด ผ่านเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th)  
จะแจ้งให้ทราบภายหลัง
11. วันสอบสัมภาษณ์  
วันที่ 29 เมษายน 2565
12. วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ ผ่านเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th)  
วันที่ 2 พฤษภาคม 2565
13. วันยืนยันสิทธิ์ ผ่านระบบเคลียร์ริงเฮาส์ (Clearing house)  
วันที่ 4-5 พฤษภาคม 2565
14. วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและมีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา ผ่านเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th)  
วันที่ 8 พฤษภาคม 2565
15. วันชำระค่ายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา (ค่าธรรมเนียมการศึกษา) บันทึกข้อมูลระเบียบนิสิต และการรายงานตัวขึ้นทะเบียนนิสิตใหม่ออนไลน์ ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด ผ่านเว็บไซต์ [www.reg.up.ac.th](http://www.reg.up.ac.th)  
วันที่ 10-20 พฤษภาคม 2565

16. วันเลือกหอพักผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต/ชำระค่าธรรมเนียมหอพัก  
จะแจ้งให้ทราบภายหลัง
17. วันรายงานตัวเข้าหอพัก  
จะแจ้งให้ทราบภายหลัง
18. วันเข้าร่วมโครงการปฐมนิเทศนิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา สำหรับนิสิต  
แพทย์ชั้นปีที่ 2  
วันที่ 6 มิถุนายน 2565
19. วันเปิดภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2565  
วันที่ 13 มิถุนายน 2565  
ประกาศ ณ วันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2565



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชลธิดา เทพหินลัฟ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา



หนังสืออนุญาตและรับรองจากผู้บังคับบัญชา  
(เฉพาะกลุ่มข้าราชการลาเรียน)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เป็นผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นาง/นางสาว)..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ตำแหน่ง ( ) ข้าราชการ ระดับ.....  
สถานที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว).....สมัครสอบ  
คัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ในมหาวิทยาลัยพะเยา โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กลุ่มสำเร็จ  
การศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2565 และเมื่อ  
(นาย/นาง/นางสาว).....ได้ผ่านการคัดเลือกและเป็นผู้มีสิทธิ์  
เข้าศึกษาแล้ว จะอนุญาตให้ลาศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยา ทั้งนี้  
ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....ปฏิบัติหน้าที่  
ในตำแหน่ง..... ตั้งแต่วันที่.....จนถึงปัจจุบัน  
รวมเวลา.....ปี.....เดือน จริง

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราชื่อส่วนราชการ)

หมายเหตุ: ผู้รับรองในหนังสืออนุญาตและรับรองจากผู้บังคับบัญชานี้ ต้องเป็นระดับ  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไปหรือเทียบเท่า