

คู่มือการใช้งานระบบสมัครเรียน – สมัครสอบ สำหรับแพทย์ประจำบ้านของแพทยสภา

1. URL สำหรับใช้งานระบบ: <https://tcgme.tmc.or.th>

เงื่อนไขการเข้าใช้งาน*

- 1) ต้องเป็นแพทย์ที่มี pincode เรียบร้อยแล้ว หากยังไม่มี pincode สามารถลงทะเบียนได้ที่ doctor.tmc.or.th
- 2) หากท่านเป็นนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับอนุญาตสมัคร (ไม่มีเลข ว.) สามารถขอเลขแทน ว. ได้ที่ราชวิทยาลัย



กรอกเลข ว. และรหัส Pincode ของท่าน

*ข้อควรระวังในการ Login ด้วยบัญชี MD e-Service

หากท่านใส่ รหัสผิดเกิน 3 ครั้ง

บัญชี (MD e-Service) ของท่านจะถูกระงับชั่วคราว

การปลดล๊อคบัญชี มี 2 วิธีการ

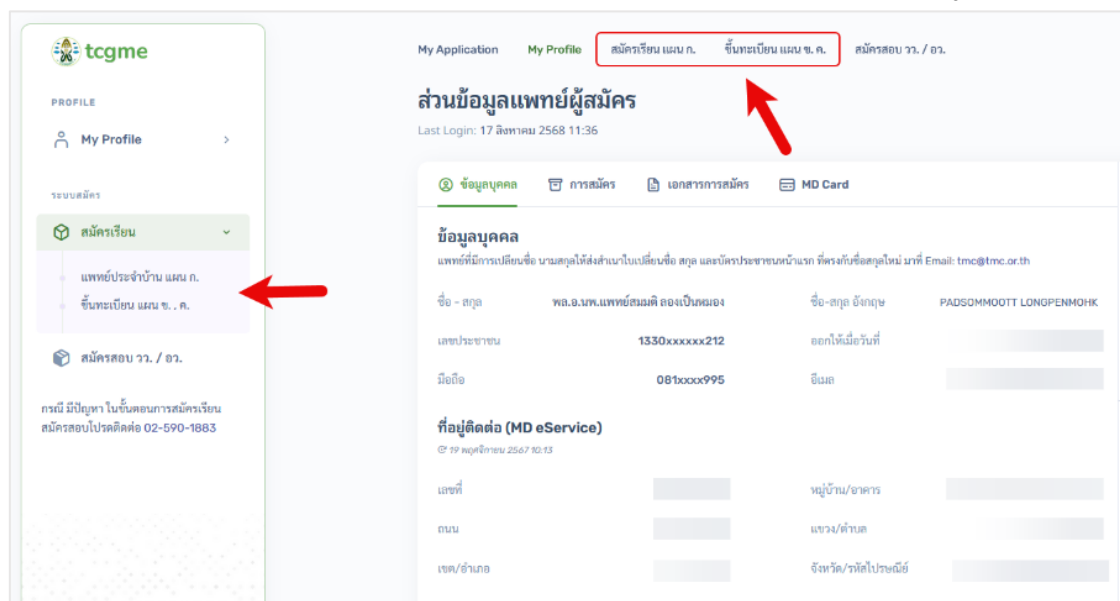
1. รอให้ระบบปลดล๊อคอัตโนมัติในวันถัดไป
2. ดำเนินการปลดล๊อคบัญชีด้วยตนเอง ได้ที่

<https://doctor.tmc.or.th/AuthenMD/UnsuspendAccount>

*กรณียังไม่มีเลข ว. ให้คลิกเลือก “สำหรับแพทย์ที่ยังไม่มีเลข ว.”

จากนั้น ให้ใช้รหัสที่ได้รับมา เพื่อ Login เข้าใช้งานระบบ

2. หลังจาก Login แล้วท่านสามารถเข้าหน้าสมัครเรียน/ขึ้นทะเบียน / สมัครสอบ ได้ โดยคลิกเมนู ตามภาพด้านล่าง



ภาพตัวอย่างจะเป็นการสมัครแพทย์ประจำบ้าน แผน ก. ส่วนการสมัครอื่น ๆ จะใช้โครงสร้าง และการทำงานรูปแบบเดียวกัน

3. หน้าตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1

ผู้ลงทะเบียนสมัคร

แพทย์สมมติ ลองเป็นหมอ

PADSOMMOOTT LONGPENMOHK

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

666666

เลขประจำชน

ข้อมูลบัตร MD CARD

แพทย์สมมติ ลองเป็นหมอ

PADSOMMOOTT LONGPENMOHK

Card No.680872xx

Expire Date 21 กรกฎาคม 2573

ที่อยู่บัตร MD CARD: 62 หมู่ที่ 6 ตำบล เมืองพิษณุโลก พิษณุโลก 65000

1

เอกสารประกอบการสมัคร

* ไปเตรียมเอกสารเพื่อประกอบการสมัคร

รายการเอกสาร

2

007 สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มทุนทักษะ

จำเป็นต้องแนบเอกสาร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มทุนทักษะ หรือหลักฐานแสดงว่ากำลังอยู่ระหว่างการปฏิบัติงานตาม โครงการเพิ่มทุนทักษะ (ยกเว้นกรณีได้รับการคัดเลือกในสาขาประเภท ๓.๓)

● [จอร์นเอกสารฉบับนี้](#)

เอกสารที่แนบมา

เปิด / ดูเอกสาร

08 พฤษภาคม 2568 08:46

008 หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม

หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมและรับรองว่าจะทำสัญญาเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนที่ต้นสังกัดส่งฝึกอบรม)เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกให้รับต้นสังกัดเพื่อเข้าศึกษาฝึกอบรม

แพทย์ประจำบ้านของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้ จัดส่งให้แพทย์สภาโดยครบแล้ว

● [จอร์นเอกสารฉบับนี้](#)

เอกสารที่แนบมา

เปิด / ดูเอกสาร

26 เมษายน 2568 23:58

010 สำเนาฉบับบัตร / หนังสืออนุมัติ

สำเนาฉบับบัตร / หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม / หรือหนังสือรับรองว่ากำลังอยู่ระหว่าง การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน / ปฏิบัติงานเฉพาะสาขาเพื่อวุฒิบัตร / หนังสืออนุมัติวิชาชีพศัลยกรรม (เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนประเภทที่ ๓ (อนุสาขา))

● [จอร์นเอกสารฉบับนี้](#)

เอกสารที่แนบมา

เปิด / ดูเอกสาร

13 พฤษภาคม 2568 13:19

025 เอกสารตามที่ราชวิทยาลัยกำหนด (สมัครเรียน ก.)

เอกสารประกอบการสมัครเรียนแพทย์ประจำบ้าน (ก.) ของสาขา/อนุสาขาค่าต่าง ๆ ตามที่ราชวิทยาลัยกำหนด สอบถามข้อมูลจากราชวิทยาลัย/สมาคม ที่สมัคร

● [จอร์นเอกสารฉบับนี้](#)

เอกสารที่แนบมา

เปิด / ดูเอกสาร

15 พฤษภาคม 2568 16:25

013 รูปถ่ายในระยะเวลา 6 เดือน

ภาพถ่ายหน้าตรง ควรเป็นภาพสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ตัว พื้นหลังเรียบ อนุมัติได้ ไม่เห็นพื้น ขนาดแนะนำ กว้าง 120px และสูง 140px

● [จอร์นเอกสารฉบับนี้](#)

เอกสารที่แนบมา

เปิด / ดูเอกสาร

ดำเนินการสมัคร

3

- (1) ส่วนแสดงข้อมูลบัตร MD Card ของท่านในระบบ หากท่านยังไม่มีบัตร MD Card สามารถทำบัตรฯ ได้ที่ doctor.tmc.or.th
- (2) ส่วนแสดงเอกสารประกอบการสมัคร / ขึ้นทะเบียน
กรณีที่ท่านมีเอกสารอยู่ในระบบ ระบบจะแสดงเอกสารเดิมโดยอัตโนมัติ *ขอให้ท่านโปรดตรวจสอบเอกสารว่าเอกสารดังกล่าวยังเป็นปัจจุบันอยู่หรือไม่ โดยการคลิกที่ปุ่ม “เปิด/ดูเอกสาร” เพื่อตรวจสอบอีกครั้ง
- (3) คลิกเพื่อดำเนินการสมัคร

หน้าแสดงผล กรณียังไม่มี หรือ บัตร MDCARD หมดอายุ

ข้อมูลบัตร MD CARD

⚠️ บัตร MD CARD ของท่าน หมดอายุแล้ว !

หากต้องการสมัครบัตร MD Card สามารถทำได้ 2 ช่องทาง คือ

- สมัครทำบัตร MD Card ผ่าน MD eService
- สมัครทำบัตร MD Card ผ่าน App MD eConnect

ดาวน์โหลดได้แล้ววันนี้






สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 02-5901887

4. แบบฟอร์มการสมัคร

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1

✓ ข้อมูลบุคคล/สาขาสมัคร

👤 คุณวุฒิการศึกษา

📅 การปฏิบัติงาน

🏢 สถาบันฝึกอบรม/เอกสารการสมัคร

ผู้ลงทะเบียนสมัคร

ชื่อ - สกุลผู้สมัคร

ชื่อ - สกุลภาษาอังกฤษ

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ออกให้ ณ วันที่

แพทย์สมมติ ลงทะเบียนตนเอง

PADSOMMOOTT LONGPENMOHK

666666

เลขประจำชน

เบอร์ติดต่อ*

อีเมลติดต่อ*

เชื้อชาติ*

สัญชาติ*

ไทย

ไทย

สาขาที่ต้องการสมัคร / ทูตที่ได้รับ

สาขาที่สมัคร* โปรดตรวจสอบรหัส และ ชื่อสาขาที่ท่านต้องการสมัคร

เลือกสาขาที่ต้องการสมัคร

1

แผนฝึกอบรม

แพทย์ประจำบ้าน (แผน ก.)

หน่วยงานต้นสังกัดที่ส่งเข้าฝึกอบรม

☒ หน่วยงานรัฐ
☐ อื่นๆ

โรงพยาบาล / คณะ / องค์การ

กรม / มหาวิทยาลัย / บริษัท

กระทรวง

จังหวัด

อื่นๆ (โปรดระบุ)

เลือกจังหวัด

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

ที่อยู่ติดต่อได้

หมู่บ้าน/อาคาร/สถานที่

เลขที่ / หมู่ / ซอย*

ถนน

แขวง/ตำบล*

เขต/อำเภอ*

จังหวัด*

รหัสไปรษณีย์*

ยกเลิก

ถัดไป →

สาขาที่ทำการสมัครได้นั้น จะเป็นไปตามข้อมูลสาขาที่มีการเปิดฝึกอบรม กรณีที่เป็นการสมัครเรียน แผน ข , ค และสมัครสอบ
วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติ จะลงทะเบียนโดยราชวิทยาลัย ขอให้แพทย์ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของสาขา และสถาบันฝึกอบรม
ก่อนการสมัครหรือขึ้นทะเบียน

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

● ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1

✓ ข้อมูลบุคคล/สาขาสมัคร

คุณวุฒิการศึกษา

ข้อมูลการศึกษาวชิร

ข้อมูลการศึกษาวชิร

ข้อมูลการศึกษาวชิร

การปฏิบัติงาน

สถาบันฝึกอบรม/เอกสารการสมัคร

คุณวุฒิการศึกษาวชิร

ยังไม่ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

สถาบันการศึกษาวชิร ในประเทศ

สถาบันการศึกษาวชิร ต่างประเทศ

วันที่สำเร็จ / คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา

ระดับคะแนนเฉลี่ย (GPA)

วันที่สอบ (พ.ศ.-เดือน-วัน)

คะแนนที่ได้ (ร้อยละ)

คะแนนเฉลี่ย (ร้อยละ)

ค่าเฉลี่ยมาตรฐาน (SD)

วันที่สอบ (พ.ศ.-เดือน-วัน)

คะแนนที่ได้ (ร้อยละ)

คะแนนเฉลี่ย (ร้อยละ)

ค่าเฉลี่ยมาตรฐาน (SD)

เฉพาะผู้ขอขึ้นทะเบียนประเภทที่ ๓ (อนุสาขา)

วุฒิบัตร ฯ

หนังสืออนุมัติ ฯ

ไม่ถูกเลือก

ระบุสาขา (กรณีเลือก วุฒิบัตร ฯ / หนังสืออนุมัติ ฯ)

เลือกสาขา / อนุสาขา

วันที่สำเร็จ / คาดว่าจะสำเร็จการฝึกอบรม

โดยผ่านการฝึกอบรม / ปฏิบัติงานจากสถาบัน

← ก่อนหน้า

ถัดไป →

SYSTOP PLUS Co., Ltd. : 89/475 Moo 1, Sala-Klang Sub district, Bang Kruai District, Nonthaburi 11130 THAILAND.
Hotline: 098-636-8988 E-mail: info@systopplus.com Website: www.systopplus.com

สมัครแพทย์ประจำบ้าน

● ปีฝึกอบรม 2569 รอบ 1

✓ ข้อมูลบุคคล/สาขาสมัคร

📖 คู่มือการศึกษา

📋 การปฏิบัติงาน

🏠 สถาบันฝึกอบรม/เอกสารการสมัคร

สมัครสอบการปฏิบัติงาน

ประสบการณ์ปฏิบัติงานหลังได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม / การขอใช้ทุน

☐ ยังไม่ได้รับใบอนุญาตแพทยศาสตรบัณฑิต (ข้ามไปไม่ต้องกรอกข้อมูลข้อนี้)

สมัครฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

☐ ผ่านการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะแล้ว
☐ อยู่ระหว่างการฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ที่โรงพยาบาล

โรงพยาบาล

จังหวัด

เลือกจังหวัด

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

สมัครปฏิบัติงานหลังผ่านการอบรมเพิ่มพูนทักษะ

ลำดับ 1.

จังหวัด

เลือกจังหวัด

ชื่อสถานปฏิบัติงาน

ชื่อสถานปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

สาขาวิชา

สาขาวิชา

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ลำดับ 2.

จังหวัด

เลือกจังหวัด

ชื่อสถานปฏิบัติงาน

ชื่อสถานปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

สาขาวิชา

สาขาวิชา

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ลำดับ 3.

จังหวัด

เลือกจังหวัด

ชื่อสถานปฏิบัติงาน

ชื่อสถานปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง

ตำแหน่ง

สาขาวิชา

สาขาวิชา

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่

การขอใช้ทุน

นับรวมเวลาในการปฏิบัติงานตามโครงการเพิ่มพูนทักษะ

☐ มี ปฏิบัติงานมาแล้ว (ปี)
☐ ไม่มี ปฏิบัติงานขอใช้ทุนครบถ้วนแล้ว
☐ ไม่มี ขอใช้เงินแล้ว

กรอกจำนวน (ปี)

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

ที่ตั้ง

อำเภอ

จังหวัด

อำเภอ

เลือกจังหวัด

ท่านเคยได้รับการสอบสวนทางวินัย หรือจริยธรรมหรือไม่

☐ เคย รวบรวมเหตุ
☒ ไม่เคย

รวบรวมเหตุ

← ก่อนหน้า

ถัดไป →

SYSTOP PLUS Co., Ltd. : 89/475 Moo 1, Sala-Klang Sub district, Bang Krui District, Nonthaburi 11130 THAILAND.

Hotline: 098-636-8988 E-mail: info@systopplus.com Website: www.systopplus.com

5. นำเข้าเอกสารประกอบการสมัคร ท่านสามารถนำเข้าเอกสารตามที่ระบบต้องการได้จากส่วนนี้

(ทั้งนี้หากท่านมีเอกสารเดิมตรงตามที่ระบบกำหนด ระบบจะทำการเรียกข้อมูลเอกสารแนบเดิมมาแสดงอัตโนมัติ)

* กรณีที่ท่านยังไม่สามารถหาเอกสารให้ครบถ้วนได้ หรือเอกสารยังไม่เรียบร้อย ท่านสามารถข้ามขั้นตอนนี้ และกลับมานำเข้าข้อมูลในภายหลังได้

** กรุณาตรวจสอบเอกสารของท่านทั้งหมดให้เป็นปัจจุบันเสมอ **

เอกสารประกอบการสมัคร

เพื่อใช้ในการอัปโหลดเอกสาร:

- รองรับประเภทไฟล์ตามที่ระบุในรายการอัปโหลดเอกสาร โปรดตรวจสอบประเภทไฟล์เอกสารของท่านก่อนการอัปโหลด
- ขนาดไฟล์เอกสารไม่เกิน 2 MB (เมกะไบต์) / ไฟล์
- เลือกไฟล์ได้ครั้งละ 1 ไฟล์
- กระบวนการอัปโหลดจะนำไปแทนที่ไฟล์เอกสารที่มีอยู่เดิมทันที (ถ้ามี) ไม่ประมวลผลเอกสารอื่นๆ โปรดระมัดระวังในการเลือกไฟล์

ⓘ

* ท่านสามารถทำการอัปโหลดเอกสารต่าง ๆ เพิ่มเติมในภายหลังได้

อัปโหลด

รายการเอกสาร

UPLOAD

007

สำเนาประกาศนียบัตร หรือหนังสือรับรองเป็นผู้ผ่านโครงการเพิ่มทุนทักษะ จำเป็น

อัปโหลด

เอกสาร

เอกสารแนบเอกสารนี้

08 พฤษภาคม 2568 08:46

อัปโหลด

008

หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้าฝึกอบรม จำเป็น

อัปโหลด

เอกสาร

เอกสารแนบเอกสารนี้

26 เมษายน 2568 23:58

UPLOAD

010

สำเนาวุฒิบัตร / หนังสืออนุมัติ จำเป็น

อัปโหลด

เอกสาร

เอกสารแนบเอกสารนี้

13 พฤษภาคม 2568 13:19

UPLOAD

013

รูปถ่ายในระยะเวลา 6 เดือน จำเป็น

อัปโหลด

เอกสาร

เอกสารแนบเอกสารนี้

15 พฤษภาคม 2568 16:25

⏮

ก่อนหน้า

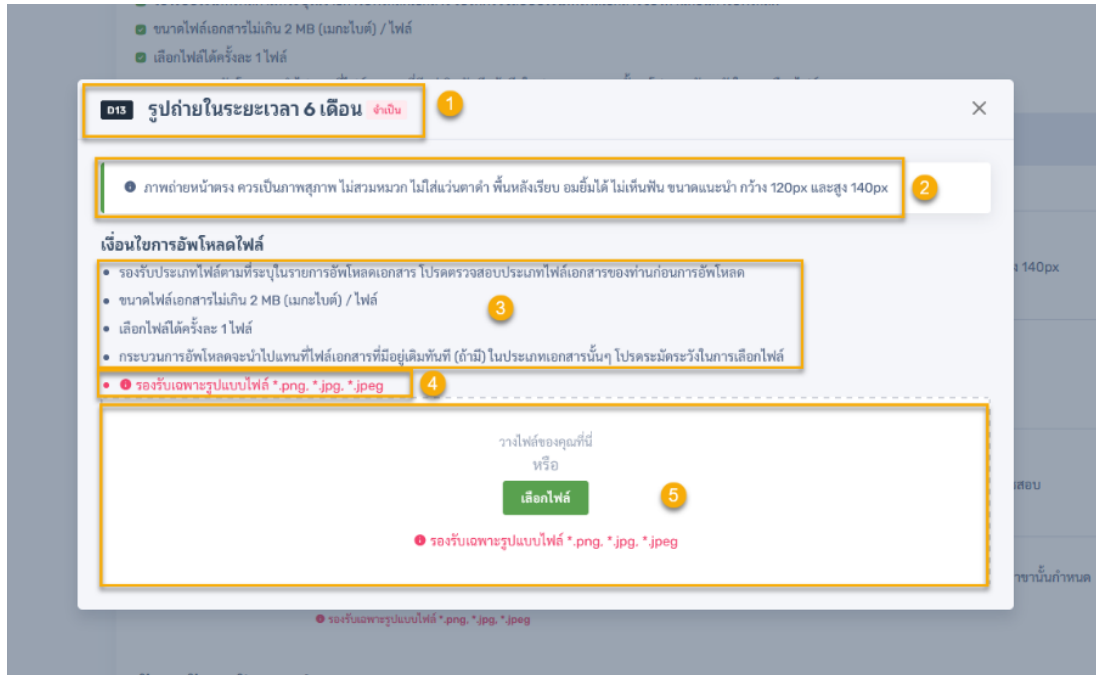
บันทึกการสมัคร

➔

ปุ่มอัปโหลดเอกสาร แยกตามการอัปโหลดเอกสารแต่ละประเภท ขั้นตอนการอัปโหลดเอกสารคลิกที่ปุ่ม UPLOAD จะแสดงหน้าต่างอัปโหลดดังภาพถัดไป

SYSTOP PLUS Co., Ltd. : 89/475 Moo 1, Sala-Klang Sub district, Bang Kruai District, Nonthaburi 11130 THAILAND.

Hotline: 098-636-8988 E-mail: info@systopplus.com Website: www.systopplus.com



หมายเหตุ

เอกสารตามที่ราชวิทยาลัยกำหนด – เป็นไปตามเงื่อนไขของราชวิทยาลัย สามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ของราชวิทยาลัย หรือสอบถามได้ที่ราชวิทยาลัยที่ท่านสมัครโดยตรง

1. ชื่อประเภทเอกสาร
2. คำอธิบายเอกสารเพิ่มเติมเอกสารที่กำลังอัปโหลด
3. เงื่อนไขการอัปโหลดไฟล์เอกสาร
4. รูปแบบไฟล์ที่รองรับสำหรับการอัปโหลดนี้
5. ส่วนอัปโหลดไฟล์ โดยคลิกที่ปุ่มเลือกไฟล์ หรือ ลากไฟล์มาวางในส่วนอัปโหลดได้

หลังจากระบบตรวจสอบ / อัปโหลดไฟล์ แล้ว



1. เปิดดู / แสดงเอกสารที่อัปโหลด
2. ระบบจะทำการแนบเอกสารที่ท่านอัปโหลดอัตโนมัติ หากไม่ต้องการแนบเอกสารในการสมัครให้เอาตัวเลือกนั้นออก
3. วันที่เอกสารอัปเดต
4. สถานะของการอัปโหลดเอกสาร

หลังจากบันทึกการสมัครแล้ว ระบบจะนำไปยังระบบการชำระเงินด้วย QR Code การชำระเงิน

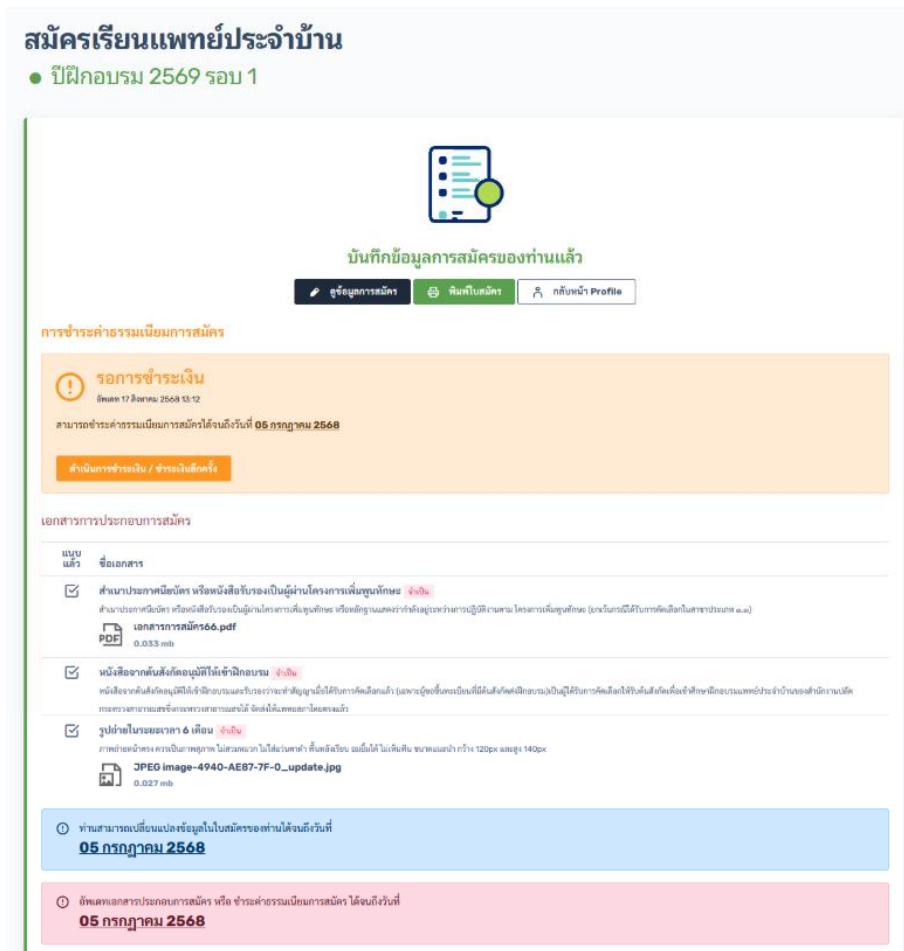
6. การชำระเงิน



1. QR Code สำหรับการชำระเงิน
2. เวลาที่ QR Code หมดอายุ (ภายใน 5 นาที)
3. จำนวนเงินที่ต้องชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร
4. เลขที่อ้างอิงการชำระเงิน

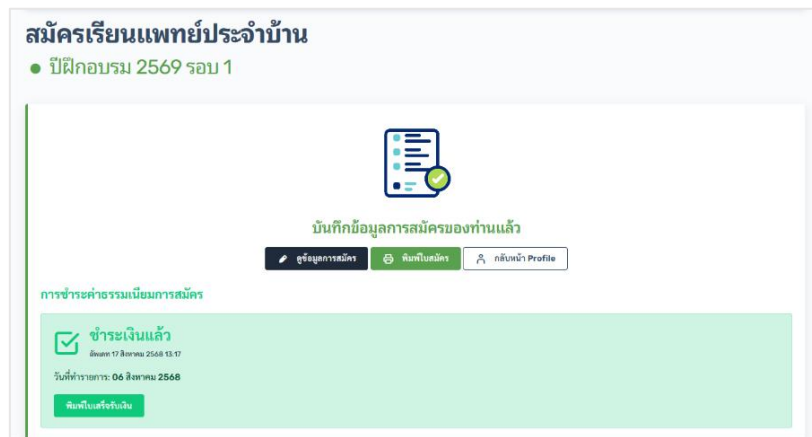
****** หมายเหตุ หน้าจอแสดง QR Code เป็นการเชื่อมต่อไปยังระบบการเงิน การแสดงผลอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้โดยระบบการเงิน

หลังจากชำระเงินแล้ว หรือ QR Code หมดเวลาการชำระเงินแล้ว ระบบจะกลับไปยังหน้าสรุปข้อมูลการสมัครดังภาพ



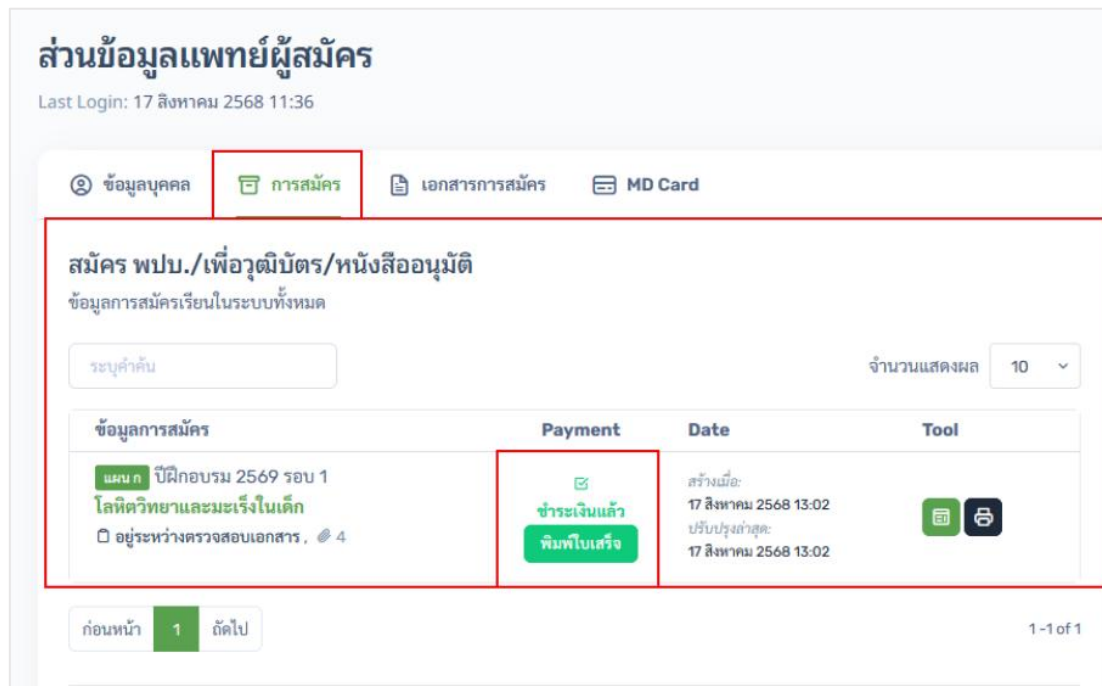
ระบบจะทำการตรวจสอบผลการชำระเงินของท่านจากระบบการเงินอีกครั้ง หากการชำระเงินยังไม่สมบูรณ์ จะแสดงข้อมูลดังกล่าวด้านบน ท่านสามารถทำรายการชำระเงินอีกครั้ง หรือทำรายการได้ใหม่ในภายหลัง โดยเลือกเมนู “My Application”

กรณีที่ชำระเงินเสร็จสมบูรณ์ท่านสามารถสั่งพิมพ์ใบเสร็จ และ/หรือ ดาวโหลดใบเสร็จได้ในรูปแบบ PDF ไฟล์ ได้ทันที



ส่วนหน้าแสดงข้อมูลแพทย์ผู้สมัคร

กรณีชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะแสดงข้อมูลการชำระเงินการสมัคร โดยสามารถสั่งพิมพ์ใบเสร็จได้ ดังภาพ



กรณียังไม่ชำระเงิน หรือ ชำระเงินยังไม่สมบูรณ์ ระบบจะแสดงเป็นปุ่มชำระเงิน ผู้ใช้งานระบบสามารถคลิกเพื่อไปชำระเงิน ได้ทันที

