



## ประกาศ

การสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร

“การปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก” รุ่นที่ 12/2563

กำหนดการรับสมัคร

วันที่ 1 กรกฎาคม 2563 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2563

ณ เว็บไซต์สมาคมจิตวิทยาคลินิกไทย <http://thaiclinicpsy.org>

สำนักงาน (ติดต่อ) สมาคมจิตวิทยาคลินิกไทย  
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ม.ขอนแก่น  
ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002

E-mail: [clinicalpsychointernship@gmail.com](mailto:clinicalpsychointernship@gmail.com)

## ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก” รุ่นที่ 12/2563

1. ลงทะเบียนที่ <http://i-regist.com/v2/tcpa/index.php?r=register&project=12-2563Intern>



2. ส่งหลักฐานได้ 2 ช่องทาง (เลือก 1 ช่องทาง)

ช่องทางที่ 1 แนบหลักฐานเป็นไฟล์ pdf ส่งมาที่ E-mail: [clinicalpsychointernship@gmail.com](mailto:clinicalpsychointernship@gmail.com)

หมายเหตุ หากใช้ช่องทางที่ 1 วันที่จับฉลาก ต้องนำหลักฐานตัวจริงมา (transcript และบัตรประชาชน) มาแสดงด้วย หากไม่นำมาถือว่าสละสิทธิ์

ช่องทางที่ 2 ส่งเอกสารมาตามที่อยู่นี้ ส่งหลักฐานภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2563

นางสาวปวีตรา คุ่มปิยะผล  
ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์  
ม.ขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น  
40002 เบอร์ติดต่อ 087-3041374

3. หากลงทะเบียนที่เว็บไซต์เรียบร้อยแล้ว และกรรมการได้รับหลักฐานประกอบการสมัครครบ สถานะการลงทะเบียนจะเปลี่ยนเป็น “ยืนยัน” สามารถเช็คสถานะได้ที่

[http://i-regist.com/v2/tcpa/index.php?r=member/enroll/list&project\\_code=12-2563Intern](http://i-regist.com/v2/tcpa/index.php?r=member/enroll/list&project_code=12-2563Intern)



4. ผู้ที่ขึ้นสถานะ “ยืนยัน” เท่านั้น ที่มีสิทธิ์จับฉลากเลือกสถาบัน (ภายในวันที่ 20 สิงหาคม 2563 หากส่งหลักฐานให้แล้ว แต่สถานะยังไม่เปลี่ยนเป็น “ยืนยัน” ให้ติดต่อคุณปวีตรา 087-3041374)

5. จับฉลากวันที่ 24 สิงหาคม 2563 เวลา 13.00 เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมหลวงวิเชียรแพทยาคม ชั้น 4 ตึกอำนวยการ โรงพยาบาลศรีธัญญา

6. ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึก วันที่ 28 สิงหาคม 2563 ที่เว็บไซต์สมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย <http://thaiclinicpsy.org>

## เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครเข้ารับการอบรม (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)\*
2. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)\*
3. หนังสือยืนยันด้วยตนเองว่ามีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)\*
4. หนังสืออนุมัติให้เข้ารับการฝึกอบรมจากต้นสังกัด (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) ส่งเฉพาะผู้ที่ทำงานแล้ว
5. หนังสือตอบรับจากอาจารย์ที่ปรึกษาสถาบันหลักยินดีรับเข้าฝึกอบรมในหลักสูตร กรณีเข้าฝึกอบรมตามหลักสูตร แผน ข (ส่งเฉพาะผู้ที่สมัครแผน ข)
6. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ไม่ใช่รูปโพลารอยด์)

### หมายเหตุ

- 1) ต้องมีเอกสารข้อ 1 – 3
- 2) เอกสารข้อ 4 เฉพาะผู้ที่ทำงานแล้ว และต้องลาหน่วยงานมาเพื่อฝึกปฏิบัติงาน
- 3) เอกสารหมายเลข 5 เฉพาะผู้ที่สมัครแผน ข
- 4) หากส่งเอกสารประกอบการสมัครมาในช่องทางที่ 1 ให้ทำไฟล์ข้อ 1-5 เป็น pdf ส่วนข้อ 6 แนบมาเป็นไฟล์ภาพ

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการฝึกอบรม  
การปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก รุ่นที่ 12/2563

แทรกรูปภาพ  
หรือ  
ติดรูปขนาด 1 นิ้ว

วันที่.....

ชื่อ-สกุล (นาย, นางสาว, นาง).....

วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี โทรศัพท์มือถือ.....

e-mail.....ที่อยู่ปัจจุบัน(ที่สามารถติดต่อได้).....

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

สถาบัน..... ปี พ.ศ.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... หน่วยงาน .....

.....สังกัด.....ระยะเวลาการปฏิบัติงาน.....ปี

ประสบการณ์การทำงานด้านจิตวิทยาคลินิก.....ปี.....เดือน ตั้งแต่ ..... ถึง .....

ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม ( ) แผน ก ( ) แผน ข

กรณีเลือก แผน ก

เลือกสถาบันฝึกปฏิบัติ ลำดับที่ 1.....

ลำดับที่ 2 .....

ลำดับที่ 3 .....

กรณีเลือก แผน ข

ระบุชื่อสถาบัน .....

ประสงค์เรียนเฉพาะหลักสูตร core course 1 เดือน

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ

1. คณะกรรมการจะพิจารณาคุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนดและมติของคณะกรรมการฯ ให้ถือเป็นที่สุด
2. ในกรณีที่ไม่สามารถจัดสถาบันฝึกปฏิบัติตามที่ท่านเลือกไว้ข้างต้นได้ คณะกรรมการขอใช้ดุลพินิจในการพิจารณา สถาบันที่เหมาะสมแทน

หนังสือยืนยันด้วยตนเองว่ามีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

จะเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิกรุ่นที่ 12/2563 ตามระยะเวลาที่กำหนดตลอดหลักสูตร

ลงนาม .....

(.....)

หนังสือรับรองและอนุมัติให้เข้าฝึกอบรมจากผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้าหน่วยงาน/ผู้อำนวยการ  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานภาครัฐและเอกชน และประสงค์เข้าฝึกปฏิบัติงานตามหลักสูตร

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

.....สังกัด.....

อนุมัติให้.....ตำแหน่ง.....

เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก รุ่นที่ 12/2563 ( ) แผน ก ( ) แผน ข

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสือตอบรับจากอาจารย์ที่ปรึกษาสถาบันหลักยินดีรับเข้าฝึกอบรมในหลักสูตร  
เฉพาะกรณีเข้าฝึกอบรมตามหลักสูตร แผน ข

ข้าพเจ้า.....

อาจารย์ที่ปรึกษาจากสถาบัน.....

ยินดีตอบรับ (นาย,นาง,นางสาว).....

เข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก รุ่นที่ 12/2563 แผน ข

ลงนาม

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาจากสถาบัน.....

.....

## หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า .....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

ได้มอบอำนาจให้.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจในการ**จับฉลากเพื่อเลือกสถาบันฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิกแทนข้าพเจ้าจนเสร็จ**  
**ขั้นตอนการจับฉลาก และข้าพเจ้ายอมรับผลของการจับฉลากจากการที่ผู้รับมอบอำนาจได้ทำไปตามที่ข้าพเจ้าได้**  
**มอบอำนาจไว้ เสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้ทำการด้วยตนเอง เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือ**  
**ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานแล้ว**

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....) ตัวบรรจง

### หมายเหตุ

1. กรุณาเขียนให้ชัดเจนและระบุข้อความให้ครบถ้วน
2. แนบหลักฐานสำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงลายมือชื่อรับรองถูกต้อง พร้อมระบุคำว่า “ใช้เพื่อให้...(ชื่อคนที่รับมอบอำนาจ)....จับฉลากสถาบันฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิกแทน”
3. หนังสือมอบอำนาจนี้ใช้ในกรณีที่ผู้สมัครฯ ไม่สามารถเดินทางมาจับฉลากด้วยตนเองได้ ซึ่งคณะกรรมการจับฉลากฯ จะไม่ให้ผู้ใดทำการจับฉลากแทน หากไม่มีหนังสือมอบอำนาจนี้ **และจะให้ผู้สมัครฯ ที่ไม่มาจับฉลากด้วยตนเองและไม่มีหนังสือมอบอำนาจจัดไปอยู่ในกลุ่มอันดับสำรอง**
4. หากต้องการให้ตัวแทนกรรมการหลักสูตรจับฉลากให้แทน ต้องส่งเอกสารประกอบการสมัครทุกอย่าง ส่งมาช่องทางไปรษณีย์เท่านั้น



**รายละเอียดคุณสมบัติ องค์กรประกอบ และเงื่อนไขของผู้สมัคร  
เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก” รุ่นที่ 12/2563**

ประเด็น	รายละเอียด
จำนวนที่รับต่อรุ่น	70 คน
คุณสมบัติ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ที่ได้รับปริญญา สาขาจิตวิทยาคลินิกจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกรับรอง หรือ</li> <li>2. ผู้ที่ได้รับปริญญา สาขาจิตวิทยาที่มีกระบวนวิชาจิตวิทยาคลินิกเป็นวิชาเอกจากสถาบันการศึกษาที่คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกรับรอง</li> </ol>
เอกสารประกอบการสมัคร	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม</li> <li>2. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา</li> <li>3. หนังสือยืนยันด้วยตนเองว่ามีความประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม</li> <li>4. หนังสืออนุมัติให้เข้ารับการฝึกอบรมจากต้นสังกัด</li> <li>5. หนังสือตอบรับจากอาจารย์ที่ปรึกษาสถาบันหลักยินดียินดีรับเข้าฝึกอบรมในหลักสูตร กรณีเข้าฝึกอบรมตามหลักสูตร แผน ข</li> <li>6. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ไม่ใช่รูปโพลาไรด์)</li> </ol>
กำหนดการรับสมัคร	วันที่ 1 กรกฎาคม ถึง 31 กรกฎาคม 2563
การรับสมัคร	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ลงทะเบียนสมัครทางเว็บไซต์สมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย <a href="http://thaiclinicpsy.org">http://thaiclinicpsy.org</a></li> <li>2. ส่งเอกสารใบสมัครพร้อมรายละเอียดเอกสารตามที่กำหนด มาตามที่อยู่นี้ ปวีตรา คุ่มปิยะผล ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002</li> </ol>
รูปแบบการฝึกปฏิบัติงาน	<p>การฝึกปฏิบัติงานตามมาตรฐานหลักสูตร ประกอบด้วย 2 รูปแบบ ดังนี้คือ</p> <p>รูปแบบที่ 1 (แผน ก) กำหนดให้เรียน core course ระยะเวลา 1 เดือน และฝึกปฏิบัติงานในสถาบันหลัก ระยะเวลา 5 เดือน</p> <p>รูปแบบที่ 2 (แผน ข) กำหนดให้เรียน core course ระยะเวลา 1 เดือน และฝึกปฏิบัติงานในสถาบันหลัก ระยะเวลา 3 เดือน และ ฝึกปฏิบัติงานในสถาบันสมทบ หรือ สถาบันสร้างประสบการณ์ ระยะเวลา 2 เดือน โดยอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษาสถาบันหลักตลอดระยะเวลาฝึกปฏิบัติ 5 เดือน ผู้สมัครเรียนรูปแบบที่ 2 ได้ ต้องมีองค์กรประกอบคุณสมบัติและเงื่อนไขตามที่กำหนดครบทุกข้อ ดังนี้ คือ</p>

ประเด็น	รายละเอียด
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงาน ที่เป็นสถาบันหลัก หรือ สถาบันสมทบ หรือ สถาบันสร้างประสบการณ์</li> <li>2. ต้องได้รับการตอบรับ จากอาจารย์ที่ปรึกษาในสถาบันหลักเป็นลายลักษณ์อักษร ในการสมัครเข้าฝึกปฏิบัติงานตามหลักสูตร</li> <li>3. ผู้บริหารหน่วยงานต้นสังกัดให้การรับรองและอนุมัติให้ฝึกปฏิบัติงานในรูปแบบนี้เป็นลายลักษณ์อักษรในการสมัครเข้าฝึกปฏิบัติงานตามหลักสูตร</li> </ol>
<b>การคัดเลือกสถาบันฝึกอบรม</b>	<p>ในกรณีที่ผู้สมัครที่เลือกฝึกปฏิบัติงานตามหลักสูตร แผน ก ปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้สมัครสามารถเลือกสถาบันฝึกปฏิบัติได้ 3 ลำดับ</li> <li>2. การจับสลากสถาบันฝึกปฏิบัติ ดำเนินการในวันที่ 24 สิงหาคม 2563 ณ ห้องประชุมหลวงวิเชียรแพทยาคม ชั้น 4 ตึกอำนวยการ รพ.ศรีธัญญา ตั้งแต่เวลา 13.00 น. คณะกรรมการจะดำเนินการจับสลากเลือกสถาบันฝึกปฏิบัติงานในกรณีที่ผู้สมัครมากกว่าที่สถาบันกำหนด</li> <li>3. ในกรณีที่ผู้สมัครที่เลือกฝึกปฏิบัติงานตามหลักสูตร แผน ข ปฏิบัติ ดังนี้ ให้ผู้สมัครดำเนินการขอการตอบรับ จากอาจารย์ที่ปรึกษาในสถาบันหลัก เป็นลายลักษณ์อักษร ในการสมัครเข้าฝึกปฏิบัติงานตามหลักสูตร ระหว่างวันที่ 1-15 กรกฎาคม 2563 ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบระหว่างวันที่ 1-31 กรกฎาคม 2563</li> </ol>
<b>การประกาศผลรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม</b>	<p>ผู้สมัครต้องผ่านการพิจารณาคุณสมบัติจากคณะกรรมการดำเนินการฝึกอบรม ประกาศรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ในวันที่ 28 สิงหาคม 2563 ทางเว็บไซต์ สมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย <a href="http://www.thaiclinicpsy.org">www.thaiclinicpsy.org</a></p>
<b>ค่าลงทะเบียน</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สำหรับผู้เข้าฝึกอบรมตลอดหลักสูตร ชำระเงิน 25,000 บาท (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าอาหารและค่าใช้จ่ายส่วนตัว) ภายในวันที่ 28 สิงหาคม ถึงวันที่ 18 กันยายน 2563</li> <li>2. สำหรับผู้เข้ารับการฝึกอบรมเฉพาะระยะ core course ชำระเงิน 10,000 บาท (ไม่รวมค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าใช้จ่ายส่วนตัว) ชำระเงินภายในวันที่ 18 กันยายน 2563</li> </ol> <p>สามารถเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมได้ตามสิทธิจากงบประมาณต้นสังกัด</p>

ประเด็น	รายละเอียด
ระยะเวลาการฝึกอบรม	<p>ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง วันที่ 31 มีนาคม 2564 หรือ วันที่ 28 พฤษภาคม 2564 โดยแบ่งระยะเวลาการฝึกอบรมเป็น 2 ระยะ ดังนี้คือ</p> <p><b>ระยะที่ 1</b> การบรรยายความรู้ภาคทฤษฎี ตั้งแต่วันที่ 1-30 ตุลาคม 2563 ณ ห้องประชุมแสงสีงแก้ว ชั้น 4 อาคารผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p><b>ระยะที่ 2</b> การฝึกปฏิบัติในสถาบันฯ ระยะเวลา 5 เดือน โดยแบ่งเป็น 2 รอบ</p> <p><u>รอบที่ 1</u> ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2563 ถึง วันที่ 31 มีนาคม 2564</p> <p><u>รอบที่ 2</u> ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2564 ถึง วันที่ 21 พฤษภาคม 2564 (รอบที่ 2 เฉพาะหลักสูตร ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาคลินิก คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล)</p>
เกณฑ์การประเมินผ่านการฝึกอบรม	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ต้องเข้ารับฟังการบรรยายไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ของระยะเวลาบรรยายทั้งหมด จึงจะมีสิทธิเข้ารับการฝึกปฏิบัติ และ</li> <li>2. ต้องผ่านการฝึกปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในหลักสูตร</li> </ol>
ผู้จบหลักสูตรได้รับ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ได้รับวุฒิบัตรหลักสูตรการฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก</li> <li>2. ได้รับสิทธิการเข้าสมัครสอบเพื่อขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก</li> </ol>

## รายชื่อสถาบันที่เปิดรับสมัครผู้ฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก รุ่นที่ 12/2563

หมายเหตุ จำนวนสถาบันฝึกปฏิบัติงานและจำนวนการรับผู้เข้าฝึกปฏิบัติงานของแต่ละสถาบัน อาจมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับพิจารณาของสถาบันนั้นๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้สมัครทราบล่วงหน้าได้

ที่	สถาบัน	แผน ก		แผน ข
		จับฉลาก	ป.โท	
1	<b>โรงพยาบาลศรีธัญญา</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทัวไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	7 คน	2 คน	ไม่รับ
2	<b>สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดทางจิตวิทยาแก่บุคคลทั่วไป ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ผู้ป่วยจิตเวชทัวไปและผู้ป่วยนิติจิตเวช - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	2 คน	ไม่รับ
3	<b>โรงพยาบาลราชวิถี</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทัวไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
4	<b>ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทัวไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	1 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
5	<b>โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทัวไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดผู้ติดสารเสพติด	3 คน	ไม่รับ	ไม่รับ

ที่	สถาบัน	แผน ก		แผน ข
		จับฉลาก	ป.โท	
6	<b>โรงพยาบาลยุวประสาท</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - การแก้ไขพฤติกรรมเด็กและผู้ป่วยเด็กพิเศษลักษณะต่างๆ - การบำบัดผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
7	<b>โรงพยาบาลตำรวจ</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดผู้ติดยาเสพติด	3 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
8	<b>สถาบันประสาทวิทยา</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกผู้ป่วยจิตประสาท - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	ไม่รับ	2 คน	ไม่รับ
9	<b>ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ม.มหิดล</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	ไม่รับ	2 คน	ไม่รับ
10	<b>สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี รังสิต</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปและผู้ป่วยที่ติดยาเสพติด - กลุ่มบำบัดผู้ป่วยสารเสพติดและจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
11	<b>โรงพยาบาลพระปกเกล้า จ.จันทบุรี</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวชทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	3 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
12	<b>โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์</b> - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวชทั่วไป - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ

ที่	สถาบัน	แผน ก		แผน ข
		จับฉลาก	ป.โท	
13	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
14	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
15	โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
16	โรงพยาบาลอุดรธานี - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
17	โรงพยาบาลสุรินทร์ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	4 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
18	โรงพยาบาลสระบุรี - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	4 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
19	โรงพยาบาลชลบุรี - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ

ที่	สถาบัน	แผน ก		แผน ข
		จับฉลาก	ป.โท	
20	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
21	โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช และยาเสพติด ผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
22	ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ม.เชียงใหม่ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
23	โรงพยาบาลลำปาง - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	3 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
24	โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
25	โรงพยาบาลลำพูน - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	3 คน	ไม่รับ	ไม่รับ
26	โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา - ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกและบำบัดผู้ป่วยจิตเวช ทั่วไปและผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - กลุ่มบำบัดในผู้ป่วยจิตเวช	2 คน	ไม่รับ	ไม่รับ

**หมายเหตุ** จำนวนสถาบันฝึกปฏิบัติงานและจำนวนการรับผู้เข้าฝึกปฏิบัติงานของแต่ละสถาบัน อาจมีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับพิจารณาของสถาบันนั้นๆ โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้สมัครทราบล่วงหน้าได้