



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
การรับตรงจากพื้นที่

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ (๒) และข้อ ๑๓ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ดังนี้

๑. หลักสูตรที่เปิดรับสมัครและคัดเลือก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ มีรายละเอียดต่างๆ ดังต่อไปนี้

๑.๑ ระดับปริญญาตรี จำนวน ๕ หลักสูตร

๑.๑.๑ พยาบาลศาสตรบัณฑิต หรือ

ประกาศนียบตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๗

๑.๑.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ๑๐ ชั่วโมง ๑ ราย

๑.๑.๓ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข

๑.๑.๔ การแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๑.๑.๕ วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน

๑.๒ ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน ๕ หลักสูตร

๑.๒.๑ ประกาศนียบตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม

๑.๒.๒ ประกาศนียบตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชากฎบัติการฉุกเฉินการแพทย์

๑.๒.๓ ประกาศนียบตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน

๑.๒.๔ ประกาศนียบตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาโสตหศึกษาทางการแพทย์

๑.๓ หลักสูตรที่ร่วมผลิตและฝึกเรียนที่สถาบันการศึกษาอื่นๆ ดังนี้

๑.๓.๑ หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต ที่ร่วมผลิตระหว่างมหาวิทยาลัยบูรพาและวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

๑.๓.๒ หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย ที่ร่วมผลิตระหว่างมหาวิทยาลัยบูรพาและวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี

๑.๓.๓ หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย สถานศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร

๒. การเปิดภาคการศึกษา ทุกหลักสูตร เปิดภาคการศึกษา วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

ยกเว้นหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต เปิดภาคการศึกษาวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

๒.๑ เรียนที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร

๒.๒ เรียนที่วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

๒.๓ เรียนที่วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนบุรี

๓. การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา ให้คัดเลือกเป็นภาพรวมในระดับจังหวัด
๔. สถานศึกษา วิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๓๙ แห่ง และสถาบันการศึกษาที่ร่วมผลิต

๕. ประเภทโควตา

๕.๑ บุคคลทั่วไป

๕.๒ กรรมการแพทย์

๕.๓ สถาบันพระบรมราชชนก

๖. คุณสมบัติ เกณฑ์การสมัคร และองค์ประกอบการคัดเลือก

๖.๑ ประเภทโควตาบุคคลทั่วไป และกรรมการแพทย์

๖.๑.๑ คุณสมบัติ

(๑) คุณสมบัติทั่วไป

(๑.๑) ไม่มีสถานะเป็นข้าราชการ

(๑.๒) เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่มีโควตาให้เข้าศึกษา ไม่น้อยกว่า ๑ ปี หรือบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง^๑ มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่มีโควตา ให้เข้าศึกษา ไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

(๑.๓) เป็นผู้ที่มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

(๑.๔) เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการ หรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ

(๑.๕) เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยมีเชื้อเสียงเสียหาย ไม่เคยถูกลงโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๑.๖) ถ้าเป็นชายต้องไม่เป็นผู้ยกคัดเลือกเข้ารับราชการทหารในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ และไม่เป็นภิกษุสามเณร ตามคำสั่งมหาเถรสมาคม เรื่อง ห้ามภิกษุ สามเณร เรียนวิชาชีพ หรือสอบแข่งขัน หรือสอบคัดเลือกอย่างคุ้นหัน พ.ศ. ๒๕๓๘

(๒) คุณสมบัติเฉพาะ

(๒.๑) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ.๒๕๕๗ ต้องมีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร

(๒.๒) หลักสูตรชั้นระการคณียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขปฏิบัติการอุตสาหกรรม ต้องมีส่วนสูง ไม่ต่ำกว่า ๑๕๕ เซนติเมตร

(๓) คุณสมบัติทางการศึกษา

(๓.๑) เป็นผู้กำลังศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายของกระทรวงศึกษาธิการ ที่เน้นโปรแกรมคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ และครบทตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

(๓.๑.๑) หลักสูตรการศึกษาในโรงเรียนที่ใช้หลักสูตรการศึกษาชั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๔๔ หรือหลักสูตรแกนกลางการศึกษาชั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๒๒ หน่วยกิต กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๑๗ หน่วยกิต กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาอังกฤษ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๘ หน่วยกิต

(๓.๑.๒) เป็นผู้กำลังศึกษา...

^๑ คือ บุคคลที่ศาลตั้งข้อหาใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ ในกรณีที่บิดา มารดาของผู้เยาว์มีอำนาจปกครองแล้ว

(๓.๒) เป็นผู้กำลังศึกษา ขั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียน โดยได้ศึกษารายวิชาต่างๆ เทียบเท่าเกณฑ์หลักสูตรการศึกษาในโรงเรียนตามข้องเล็บ ๓.๑.๑ สำหรับหมวดวิชาวิทยาศาสตร์ ให้แสดงหลักฐานว่าได้ศึกษาภาคปฏิบัติการ เทียบเท่าหลักสูตรการศึกษาในโรงเรียน

ยกเว้นหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ.๒๕๕๗ รับเฉพาะผู้ที่ศึกษาหลักสูตรการศึกษาในโรงเรียนที่เน้นโปรแกรมคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ (ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๕๒) และหลักสูตรระดับต่ำกว่าปริญญาตรีทุกหลักสูตร (คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษาตามหลักสูตร)

(๔) คุณสมบัติด้านสุขภาพผู้มีสิทธิเข้าศึกษา จะต้องไม่เป็นผู้พิพากษา และไม่เป็นโรคประจำตัว ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ดังนี้

(๔.๑) โรคหัวใจที่มีพยาธิสภาพที่หัวใจ หัวใจนิดเป็นมาแต่กำเนิดและมาเป็นภายหลัง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

(๔.๒) มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมือย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๔.๒.๑) ตาบอดแม้แต่ข้างเดียว

(๔.๒.๒) ตาบอดสี โดยเฉพาะเมื่อหือตาบอดสีชนิดรุนแรง ซึ่งได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว

(๔.๒.๓) ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว ยังมีสายตาต่ำกว่า ๖/๑๒ หรือ ๒๐/๔๐

(๔.๒.๔) ตาพิการ หรือมีความผิดปกติ เช่น ตาเหลี่ยม

(๔.๓) หูหนวก ชนิดที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ หรือหูดึงที่ใช้เครื่องช่วยฟัง (Hearing aid) แล้วการได้ยินไม่ปกติ แม้แต่ข้างเดียว หรือโรคหูอื้นๆ ซึ่งแพทย์เฉพาะทางและคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

(๔.๔) วัณโรคปอดในระยะติดต่อเรื้อรัง หรือโรคติดต่อในระยะอันตรายที่จะมีผลต่อผู้รับบริการ หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

(๔.๕) โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่ามีแนวโน้มเกิดอันตรายจากความเครียดระหว่างศึกษา

(๔.๖) โรคไตที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้

(๔.๗) โรคเบาหวานทุกระดับ

(๔.๘) มีความผิดปกติทางจิตซึ่งควรได้รับการบำบัดรักษา หรือมีสุขภาพจิตไม่สมบูรณ์ ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

(๔.๙) เสพสารเสพติดทุกชนิด และโรคพิษสุนัขเรื้อรัง

(๔.๑๐) โรคคนເຝືອກ ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติงาน เนื่องจากโรคนี้เป็นโรคที่ร่างกายอ่อนแอกและติดเชื้อด้วยง่าย

(๔.๑๑) โรคและอาการอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานทางการพยาบาลและสาธารณสุข โดยพิจารณาเป็นรายหลักสูตร เช่น

(๔.๑๑.๑) ร่างกายต้องไม่ผิดรูป หรือพิการจนเสียบุคลิกภาพขณะ เช่น ศีรษะและส่วนประกอบของใบหน้าผิดรูป แขน ขา มือ หรือเท้าผิดรูป ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมต่อวิชาชีพและลักษณะงาน

(๔.๑๑.๒) กระดูก...

(๔.๑.๒) กระดูก หรือกล้ามเนื้อบางส่วนมีความพิการที่มีผลกระทบต่อสมรรถภาพ การเคลื่อนไหวของร่างกาย เช่น เท้าบุก อัมพาตหรือมีกล้ามเนื้อลีบ อ่อนแรง ทำให้เสียบุคลิกภาพ ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมต่อวิชาชีพและลักษณะงาน

(๔.๑.๓) โรคเรื้อรัง หรือโรคผิวหนัง ที่มีความผิดปกติเกินเด่นชัดจนเสียบุคลิกภาพ

(๔.๑.๔) โรคเท้าชา้ง

(๔.๑.๕) โรคลมชัก ที่ไม่สามารถควบคุมตัวเองได้ อันจะก่อเกิดอันตรายต่อตนเอง และผู้อื่น เว้นแต่โรคลมชักที่ไม่มีอาการขึ้นมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ หรือ เป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้

หมายเหตุ คณะกรรมการ หรือคณะกรรมการพิจารณาผลการตรวจร่างกาย ให้ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ในแต่ละสาขาหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข

๖.๑.๒ เกณฑ์การสมัคร

(๑) ผู้กำลังศึกษาขั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ใช้ผลการเรียน ๕ ภาคการศึกษา ดังนี้

(๑.๑) ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

(๑.๒) ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

(๑.๓) ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

(๑.๔) ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

(๒) มีคุณสมบัติตามเกณฑ์สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) และมีคุณลักษณะเด่น ดังนี้

(๒.๑) มีจิตอาสา จิตสาธารณะ และมีความเป็นผู้นำ

(๒.๒) เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่เพิ่งประสงค์

(๒.๓) การอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม

(๒.๔) เป็นผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการเสพติดทุกชนิด

๖.๑.๓ วิธีการคัดเลือก

วิทยालัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกและโรงเรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เขตพื้นที่จังหวัดที่ได้รับการจัดสรรโควตา ร่วมกันดำเนินการคัดเลือกนักศึกษา เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

๖.๑.๔ เกณฑ์การคัดเลือก

| องค์ประกอบ | น้ำหนักร้อยละ |
|---|---------------|
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPAX) | ๓๐ |
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์ | ๒๐ |
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ | ๒๐ |
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ | ๒๐ |
| มีคุณสมบัติตามเกณฑ์สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) | ๑๐ |
| รวม | ๑๐๐ |

๖.๒ ประเภทโควตาสถาบันพระบรมราชชนก

- ๖.๒.๑ คุณสมบัติ เช่นเดียวกับประเภทโควตาบุคคลทั่วไป และกรรมการแพทย์
- ๖.๒.๒ เกณฑ์การสมัคร เช่นเดียวกับประเภทโควตาบุคคลทั่วไปกรรมการแพทย์ และมีการสัมภาษณ์
- ๖.๒.๓ วิธีการคัดเลือก รายละเอียดตามประกาศฯ
- ๖.๒.๔ เกณฑ์การคัดเลือก

| องค์ประกอบ | น้ำหนักกิริยส์ |
|---|----------------|
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม & ภาคการศึกษา (GPAX) | ๓๐ |
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม & ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์ | ๒๐ |
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม & ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ | ๒๐ |
| ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม & ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ | ๒๐ |
| สัมภาษณ์ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด | ๑๐ |
| รวม | ๑๐๐ |

๗. ค่าสมัคร ไม่มีค่าสมัคร

๘. ขั้นตอนการดำเนินการ

๘.๑ สถาบันพระบรมราชชนก

๘.๑.๑ จัดสถานศึกษาตามประเภทและจำนวนโควตาที่ได้จากการและภาระงานของเขตสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ตามแบบท้ายประกาศ

๘.๑.๒ กำหนดพื้นที่ในการสัมภาษณ์ ตามแบบท้ายประกาศ

๘.๑.๓ จัดทำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ การรับตรงจากพื้นที่

๘.๑.๔ จัดทำระบบสารสนเทศ เพื่อรับทราบรายชื่อนักศึกษาใหม่เข้าสู่ระบบฐานข้อมูลของสถาบันพระบรมราชชนก และการสละสิทธิ์เข้าศึกษา

๘.๑.๕ จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน

๘.๒ วิทยालัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

๘.๒.๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอนุมายให้วิทยาลัยทำหน้าที่ประสาน ขึ้นเงิน เผยแพร่ และประชาสัมพันธ์ จัดสรรจำนวนการรับนักศึกษาในแต่ละหลักสูตรที่ได้รับจัดสรรโควตาจังหวัดเข้าศึกษา รวมถึงดำเนินการรับสมัคร คัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ร่วมกับโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา โดยปฏิบัติตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ การรับตรงจากพื้นที่

โควตาบุคคลทั่วไป และกรรมการแพทย์

(๑) วิทยาลัยประสานโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ประชาสัมพันธ์ และแจ้งให้นักเรียนที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กรอกข้อมูลรายละเอียดในใบสมัครพร้อมแนบสำเนาเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตามที่แจ้งไว้ในประกาศฯ ให้ครบถ้วน และส่งคณะกรรมการโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่ตรวจสอบข้อมูล พิจารณาและคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดตามประกาศฯ โดยเรียงลำดับรายชื่อของผู้ที่ผ่านการคัดเลือกตามจำนวนที่ได้รับจัดสรรของแต่ละประเภทโควตา ก่อนส่งให้วิทยาลัย

(๒) วิทยาลัย...

(๒) วิทยาลัยรับผลการพิจารณาคัดเลือกนักเรียนจากคณะกรรมการโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ซึ่งได้ตรวจสอบและพิจารณากรองผู้สมัครที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนด พร้อมผลการตรวจร่างกาย โดยส่งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกไปไม่เกินจำนวนที่ได้รับ การจัดสรร ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ ตามแนวทางที่แนบท้ายประกาศ

โควตาสถานบันพระบรมราชชนก

(๑) วิทยาลัยประสานโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ประชาสัมพันธ์ และแจ้งให้นักเรียนที่มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กรอกข้อมูลรายละเอียดในใบสมัครพร้อมแบบสำเนาเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครตามที่แจ้งไว้ในประกาศฯ ให้ครบถ้วน และส่งคณะกรรมการโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่ตรวจสอบข้อมูลผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดตามประกาศฯ โดยเรียงลำดับรายชื่อของผู้สมัคร จำนวน ๒ เท่าของจำนวนที่ได้รับการจัดสรร ส่งให้วิทยาลัย

(๒) วิทยาลัยประสานรับรายชื่อนักเรียนผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนด จากคณะกรรมการโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา พร้อมทั้งเอกสารประกอบการสมัครห้องหมด เพื่อวิทยาลัยดำเนินการสัมภาษณ์และคัดเลือก ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑

(๓) วิทยาลัยที่เป็นสถานที่สัมภาษณ์ ดำเนินการสัมภาษณ์ในวันอังคารที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๑

(๔) วิทยาลัยที่เป็นสถานที่สัมภาษณ์ จัดทำประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสัมภาษณ์ ในวันพุธที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

(๕) วิทยาลัยที่เป็นสถานที่สัมภาษณ์ รับและพิจารณาผลการตรวจร่างกาย ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑

๔.๒.๒ การสัมภาษณ์และคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ให้ผู้อำนวยการวิทยาลัยแต่ละแห่งแต่งตั้งคณะกรรมการ สัมภาษณ์และคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา โดยให้ดำเนินการในรูปของคณะกรรมการ ซึ่งคณะกรรมการชุดนี้ มีหน้าที่ดำเนินการสัมภาษณ์และคัดเลือกผู้มีสิทธิเข้าศึกษา พิจารณาตัดสินใจ ทุกกรณีที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ หรือคุณสมบัติที่กำหนดไว้ รวมทั้งแต่งตั้งคณะกรรมการทำงานตามความเหมาะสม ทั้งนี้ ขึ้นอยู่กับบุคลิกพินิจและความเหมาะสมที่คณะกรรมการฯ เห็นสมควร

๔.๒.๓ วิทยาลัยที่เป็นสถานที่สัมภาษณ์ จัดทำประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าศึกษาและสถานที่ศึกษา ของทุกประเภทโควตา ภายในวันเสาร์ที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑

๔.๒.๔ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา รับชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาของทุกประเภทโควตา ภายในวันอาทิตย์ที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๑

๔.๒.๕ การรับชำระเงินค่าบำรุงการศึกษาของนักศึกษาที่ร่วมผลิตและฝึกเรียนดำเนินการ ดังนี้

(๑) วิทยาลัยการสาธารณสุขศรีนธร จังหวัดชลบุรี หน้าที่รับชำระเงิน และเบิกจ่ายเงินค่าบำรุงการศึกษาของคณะกรรมการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร มหาวิทยาลัยบูรพา

(๒) วิทยาลัยการสาธารณสุขศรีนธร จังหวัดอุบลราชธานี หน้าที่รับชำระเงินและเบิกจ่ายเงินค่าบำรุงการศึกษาของคณะกรรมการทรัพยากรธรรมชาติ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร

๔.๒.๖ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา จัดทำประกาศรายชื่อเป็นนักศึกษาใหม่ของทุกประเภทโควตา ภายในวันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑

๔.๒.๗ วิทยาลัยแจ้งการขอลงทะเบียนของนักศึกษาให้สถาบันพระบรมราชชนกทราบ ภายในวันเสาร์ที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑

๔.๓ ผู้สมัคร

๔.๓.๑ ผู้สมัครยื่นความจำนงในการสมัครพร้อมสำเนาเอกสารประกอบการสมัครต่าง ๆ ผ่านโรงเรียนต้นสังกัด เพื่อให้สถานศึกษาพิจารณารับรองและคัดเลือกก่อนส่งรายชื่อให้กับวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๔.๓.๒ เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้สมัครต้องแสดงเอกสาร หลักฐานตัวจริง พร้อมสำเนาให้วิทยาลัยเก็บไว้เป็นหลักฐานต่อไปดังนี้

(๑) ใบสมัครตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายประกาศ ให้ติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแ้วตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

(๒) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี) พร้อมสำเนา

(๓) ทะเบียนบ้านตัวจริงของผู้สมัคร พร้อมสำเนา
กรณีใช้ภูมิลำเนาของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง ในการสมัคร ให้ยื่นทะเบียนบ้านตัวจริงของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง พร้อมสำเนา

(๔) ใบระเบียนแสดงผลการเรียน (รบ.๑ หรือ ปป.๑) ๕ ภาคการศึกษา

(๕) ใบรับรองหน่วยกิตสำหรับผู้ที่กำลังศึกษาหั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ที่แสดงจำนวนหน่วยการเรียนกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และภาษาอังกฤษ ในภาคการศึกษาที่ ๒ จากสถานศึกษา ตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายประกาศ

๕. ข้อตกลงในการสมัคร

๕.๑ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศ รับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาด อันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานคุณวุฒิซึ่งผู้สมัครนำมา ยื่นในวันสัมภาษณ์ (ถ้ามี) ไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัคร ไม่มีสิทธิในการเข้าสัมภาษณ์

๕.๒ หากมีข้อสงสัยให้สอบถามได้ที่วิทยาลัยทุกแห่งที่เป็นสถานที่รับสมัคร

๖. เงื่อนไขในการสมัครเข้าศึกษา

๖.๑ กรุณายื่นผู้สมัครให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล หรือแม่ประภูมิเป็นความเท็จขึ้นภายหลัง จากเข้าศึกษาแล้ว จะต้องถูกตัดสิทธิการเข้าศึกษา

๖.๒ การพิจารณาตัดสิทธิเข้าศึกษาด้วยเหตุผลทางคุณสมบัติด้านสุขภาพ ต้องกระทำโดยคณะกรรมการ ที่มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า ๕ คน

๖.๓ ผู้สมัครหลักสูตรระดับปริญญาตรีในการรับตรงจากพื้นที่ ซึ่งได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ แล้วจะไม่มีสิทธิสมัครเข้าศึกษาในการรับแบบ Admissions ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ หากต้องการสมัครฯ ต้องยื่นเรื่องขอสละสิทธิที่วิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง ภายในระยะเวลาที่กำหนด

๖.๔ ในกรณี...

๑๐.๔ ในการนี้ผู้สมัครเลือกหลักสูตรตามข้อ ๑.๑.๑ และมีภูมิลำเนา ณ จังหวัดแพร่ พื้นที่เขตสุขภาพและจังหวัดอื่นๆ ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกอาจจัดสถานศึกษาตามความเหมาะสม และความสามารถในการผลิตบุคลากรของสถานศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โดยกำหนดให้ผู้สมัครเข้าศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาล-bran พระบรมราชชนนี แพร่ ผู้สำเร็จการศึกษาจะได้รับบัตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) ทั้งนี้ หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๗ สภากาชาดไทยได้ให้ความเห็นชอบหลักสูตรและให้การรับรอง วิทยาลัยพยาบาล-bran พระบรมราชชนนี แพร่ แล้ว

๑๐.๕ วิทยาลัยพยาบาล-bran พระบรมราชชนนี แพร่ ได้รับการจัดสรุรห้าผลิตพยาบาล หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๕๕ คน

๑๐.๖ กรณีถ้ามีทุนการศึกษา ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษาเฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ต้องรับทุนกระร่วงสาธารณสุข และทำสัญญาผูกพันกับหน่วยบริการที่เป็นเจ้าของทุนตามระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา หากไม่ถือปฏิบัติ จะถูกตัดสิทธิการเข้าศึกษา

๑๐.๗ ผู้สมัครซึ่งได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาตามประกาศนี้ ไม่สามารถย้ายสถานศึกษาตลอดหลักสูตร

๑๐.๘ การรับตรงจากพื้นที่ หากการคัดเลือกไม่ครบตามประเภทและจำนวนគุตราที่กำหนด สถาบันพระบรมราชชนก สงวนสิทธิ์ที่จะปรับเปลี่ยนประเภทและจำนวนគุตราไปเป็นគุตราประเภทบุคคล ทั่วไปได้ตามความเหมาะสม

๑๑. ค่าใช้จ่ายในการเข้าศึกษา

๑๑.๑ ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาในสถานศึกษาสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจะต้องชำระค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการศึกษา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายในการศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๑๑.๒ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าหอพัก ค่าเครื่องแบบ เป็นต้น (อาจแตกต่างกันตามบริบทของแต่ละวิทยาลัย)

หมายเหตุ สถาบันพระบรมราชชนกสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนเงินค่าสมัครและค่าใช้จ่ายในการศึกษาไม่ว่ากรณีใด ๆ

๑๒. ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ การรับตรงจากพื้นที่ สำหรับผู้สมัครและวิทยาลัย ที่กำหนดไว้อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติม ที่เว็บไซต์ <http://admission.pi.in.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๔๙) พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นางพรอนพิมล วิปุลการ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (การรับตรงจากพื้นที่)

| กิจกรรมการดำเนินงาน | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|--|
| ๑. การขออนุมัติโควตาฯ และจัดทำประกาศรับสมัครฯ | เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ เป็นต้นไป | <ul style="list-style-type: none"> ● สถาบันพระบรมราชชนก |
| ๒. การประชาสัมพันธ์ | วันอังคารที่ ๑๒ ถึง วันอังคารที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ | <ul style="list-style-type: none"> ● วิทยาลัยที่เป็นสถานที่รับสมัคร ● เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของ สถาบันพระบรมราชชนก http://admission.pi.in.th ● http://www.facebook.com/pi.admission |
| ๓. การจัดสรรโควตาจำนวนผู้เข้าเรียนให้กับโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อดำเนินการคัดเลือกผู้เข้าสมัครตามเงื่อนไขที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด | วันอังคารที่ ๑๒ ถึง วันอังคารที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ | <ul style="list-style-type: none"> ● วิทยาลัยที่เป็นสถานที่รับสมัคร |
| ๔. การแจ้งรายละเอียดให้กับโรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เพื่อดำเนินการคัดเลือกผู้เข้าสมัครตามเงื่อนไขที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด | วันอังคารที่ ๑๒ ถึง วันอังคารที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ | <ul style="list-style-type: none"> ● วิทยาลัยที่เป็นสถานที่รับสมัคร |
| ๕. ผู้สมัครยื่นใบสมัครและหลักฐาน เลือกได้ ๑ หลักสูตร | วันพุธที่ ๒๐ ถึง วันศุกร์ที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ | <ul style="list-style-type: none"> ● โรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่ได้รับการจัดสรรโควตาจำนวนผู้เข้าเรียน |
| ๖. การคัดเลือกผู้ผ่านการคัดเลือก | ตั้งแต่วันพุธที่ ๓ ถึง วันอังคารที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ | <ul style="list-style-type: none"> ● โรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่ได้รับการจัดสรรโควตาจำนวนผู้เข้าเรียน |
| ๗. การแจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก จากประเภทโควตา ดังนี้ - บุคคลทั่วไป และกรมการแพทย์ (จำนวนจำนวนที่ได้รับการจัดสรร) - สถาบันพระบรมราชชนก (จำนวน ๒ เท่าของจำนวนที่ได้รับการจัดสรร) | วันศุกร์ที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ | <ul style="list-style-type: none"> ● โรงเรียนหรือสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาที่ได้รับการจัดสรรโควตาจำนวนผู้เข้าเรียน |
| ๘. การตรวจสอบหลักฐานเอกสาร และคุณสมบัติต่างๆ ของผู้สมัคร ๘.๑ ประเภทโควตาบุคคลทั่วไป และกรมการแพทย์ (พร้อมผลการตรวจร่างกาย) | วันจันทร์ที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑ | <ul style="list-style-type: none"> ● วิทยาลัยที่เป็นสถานที่รับสมัคร |

| กิจกรรมการดำเนินงาน | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|--|
| ๘.๒ เนพาะประเกทគາວຕາສາບັນພະບນມຮາໝານກ ตรวจสอบເອກສາຮ ແລະສັນກາຍຄົນ | ວັນອັງຄາຣີ ๑๖ ມັງກອນ ๒๕๖๑ | ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານທີ່ຮັບສົມຄົຮ |
| ๙. ກາຣປະກາຣາຍຊ່ອຜູ້ຝ່ານກາຣສັນກາຍ (ເນພາະປະກາທິກວາຕາສາບັນພະບນມຮາໝານກ) ແລະໃຫ້ຜູ້ສົມຄົຮໄປຕຽຈຮ່າງກາຍ ໂດຍກາຣຕຽຈຮ່າງກາຍໂຮງພຍາບາລ ຂອງຮູ້ທີ່ສາມາດຕຽຈໄດ້ຄຽບທຸກ ຢາຍກາຣ ຕາມແບບພອມມື້ ກຳນົດໃໝ່ | ວັນພູດທີ ๑๗ ມັງກອນ ๒๕๖๑ | ● ຜູ້ຝ່ານກາຣສັນກາຍຄົນ ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານທີ່ຮັບສົມຄົຮ |
| ๑๐.ຜູ້ຝ່ານກາຣສັນກາຍຄົນ(ເນພາະປະກາທິກວາຕາສາບັນພະບນມຮາໝານກ) ສັງຄົມຕຽຈຮ່າງກາຍ | ຕັ້ງແຕ່ວັນພູດທີ ๑๗ ປຶ້ງ ວັນສຸກົກທີ ๑๙ ມັງກອນ ๒๕๖๑ | ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານທີ່ຮັບສົມຄົຮ |
| ๑๑.ກາຣປະກາຣາຍຊ່ອຜູ້ມືສິທິເຂົ້າສຶກສາ | ວັນເສົາຣີ ๒๐ ມັງກອນ ๒๕๖๑ | ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານທີ່ຮັບສົມຄົຮ |
| ๑๒.ກາຣຮັບທຳຮັກຄ່າລົງທະບຽນ (ການຜູ້ມືສິທິເຂົ້າສຶກສາໄມ່ໄປທີ່ ທຳຮັກຄ່າບໍາງກາຣສຶກສາແລະ/ຫຼືອ ຢາຍກາຣຕົວເຂົ້າສຶກສາ ສຖານສຶກສາຕາມວັນ ເວລາທີ່ ກຳນົດ ຈະຄືວ່າສະລະສິທິໃນກາຣເຂົ້າສຶກສາ) | ວັນເສົາຣີ ๒๐ ປຶ້ງວັນ ອາທິທຽມທີ ๒๑ ມັງກອນ ๒๕๖๑ | ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານສຶກສາ |
| ๑๓.ປະກາຣາຍຊ່ອນັກສຶກສາໃໝ່ ພ້ອມທັງສ່ວນຮ່າງສົມຄົຮ ເພື່ອນຳເຂົ້າສູ່ຮະບບ ຮູ້ານຂ້ອມຸລ | ວັນຈັນທົກທີ ๒๒ ມັງກອນ ๒๕๖๑ | ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານສຶກສາ |
| ๑๔.ກາຣນໍາຮາຍຊ່ອນັກສຶກສາໃໝ່ເຂົ້າສູ່ຮະບບຮູ້ານຂ້ອມຸລຂອງກາຣຮັບທຳຮັກຄ່າ | ວັນອັງຄາຣີ ๒๓ ມັງກອນ ๒๕๖๑ | ● ສຖາບັນພະບນມຮາໝານກ |
| ๑๕.ກາຣຮັບແຈ້ງສະລະສິທິກາຣຮັບຕຽງຈາກພື້ນທີ່ | ກາຍໃນວັນເສົາຣີ ๓๑ ມີນາຄມ ๒๕๖๑ | ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານທີ່ຮັບສົມຄົຮ |
| ๑๖.ກາຣສ່ຽງຮ່າງສະລະສິທິຂອງສະລະສິທິຂອງນັກສຶກສາໃໝ່ສຖາບັນພະບນມຮາໝານກ | ກາຍໃນວັນເສົາຣີ ๓๑ ມີນາຄມ ๒๕๖๑ | ● ວິທາລ້າຍທີ່ເປັນສຖານທີ່ຮັບສົມຄົຮ |
| ๑๗.ກາຣບັນທຶກຂ້ອມຸລຂອງສະລະສິທິຂອງນັກສຶກສາ | ກາຍໃນວັນເສົາຣີ ๓๑ ມີນາຄມ ๒๕๖๑ | ● ສຖາບັນພະບນມຮາໝານກ |

| กิจกรรมการดำเนินงาน | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|--|
| ๑๙. การเปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ของหลักสูตร การแพทย์แผนไทยที่สมบูรณ์และเปิด การเรียนการสอนที่มหาวิทยาลัย เทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยา เขตสกลนคร | วันศุกร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ | <ul style="list-style-type: none"> มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยา เขตสกลนคร วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนวนิช วิทยาลัยการสาธารณสุขศรีนธร จังหวัด พิษณุโลก |
| ๒๐. การรายงานตัวเข้าศึกษา ^๑ - ลงทะเบียนนักศึกษาใหม่และ ปัจจุบัน | วันจันทร์ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ | <ul style="list-style-type: none"> วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา |
| ๒๑. การเปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปี การศึกษา ๒๕๖๑ | วันจันทร์ที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึง วันศุกร์ที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ | <ul style="list-style-type: none"> วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา |
| | วันจันทร์ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ | <ul style="list-style-type: none"> วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา |

ใบสมัครเข้าศึกษา

หลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ การรับตรงจากพื้นที่

ประเทศไทย บุคคลที่ว้าไป สถาบันพระบรมราชชนก และกรมการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ การรับตรงจากพื้นที่ จังหวัดเชียงรายเดย์ดของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการสมัครดังนี้

หลักสูตรที่สมัคร (เลือกได้เพียงหลักสูตรเดียวตามหลักสูตรที่ได้รับการจัดสรรให้สมัคร)

- พยาบาลศาสตรบัณฑิต/ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ.๒๕๕๗ (ผู้สมัครต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร)
- สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขมนุษย์
- สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข
- การแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย/การแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพพื้นฐาน สาขาวิชาเทคโนโลยีเกื้อกูล
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพพื้นฐาน สาขาวิชาปฎิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (ผู้สมัครต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า ๑๕๕ เซนติเมตร)
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพพื้นฐาน สาขาวิชาเวชระเบียน
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพพื้นฐาน สาขาวิชาสหศึกษาทางการแพทย์

ประเภทโควตา (เลือกได้เพียงประเภทโควตาเดียวตามประเภทโควตาที่ได้รับการจัดสรรให้สมัคร)

- บุคคลที่ว้าไป
- สถาบันพระบรมราชชนก
- กรมการแพทย์

สถานศึกษา

ประจำวันส่วนตัว

ชื่อ - สกุล _____ เลขประจำตัวประชาชน _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. ๒๕_____ อายุ _____ ปี ส่วนสูง _____ เซนติเมตร

อายุระหว่าง ๑๖-๓๕ ปีบริบูรณ์ (เกิดระหว่างวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๒๖-๕ สิงหาคม ๒๕๔๕)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร

บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____

ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านที่ใช้ในการสมัคร ชื่อ-สกุล _____ ○ ผู้สมัคร ○ บิดาของผู้สมัคร ○ มารดาของผู้สมัคร

บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____

มีชื่อยื่นทะเบียนบ้านตั้งแต่วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. ๒๕_____

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ผู้สมัครต้องมีชื่อยื่นก่อน ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ หรืออีก ๑ หรือมารดา ต้องมีชื่อยื่นก่อน ๖ สิงหาคม ๒๕๕๙

1. ชื่อ - สกุล _____ โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____

2. ชื่อ - สกุล _____ โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____

กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (มัธยมศึกษาปีที่ ๖)

โรงเรียน _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

หน่วยกิตกุ่มสาระรายวิชา (รวมวิชาเพิ่มเติม) ตลอดหลักสูตร (๖ ภาคการศึกษา)

❖ หน่วยกิตกุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ เท่ากับ _____ หน่วยกิต (ต้องไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต)

❖ หน่วยกิตกุ่มสาระรายวิชาไทยศาสตร์ เท่ากับ _____ หน่วยกิต (ต้องไม่น้อยกว่า ๒๒ หน่วยกิต)

❖ หน่วยกิตกุ่มวิชาอังกฤษ เท่ากับ _____ หน่วยกิต (ต้องไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ใช้ผลการเรียน ๕ ภาคการศึกษา

❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) เท่ากับ _____ (ต้องไม่น้อยกว่า ๒.๕๐)

❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) กุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ เท่ากับ _____ (ต้องไม่น้อยกว่า ๒.๕๐)

❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) กุ่มสาระรายวิชาไทยศาสตร์ เท่ากับ _____ (ต้องไม่น้อยกว่า ๒.๕๐)

❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) กุ่มวิชาภาษาอังกฤษ เท่ากับ _____ (ต้องไม่น้อยกว่า ๒.๕๐)

ข้าพเจ้าขอให้รับรอง ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติด้านการศึกษาและคุณสมบัติเฉพาะต้องตามประการ การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ การรับตรงจากพื้นที่ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็น ผู้ขาดคุณสมบัติในครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ขอใช้สิทธิ์เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

เอกสารเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบการสมัคร

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ _____

ผู้ตรวจสอบ _____

คุณสมบัติของผู้สมัคร

ตรงตามประกาศฯ ไม่ตรงตามประกาศฯ

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ _____

ลงชื่อผู้สมัคร _____



รายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑
สถาบันพัฒนาระบบทุนก กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาเป็นผู้กรอก

เขียนที่

วันที่ _____ เดือน _____

พ.ศ. _____

นามสกุล _____

อายุ _____

ปี _____

ชื่อ(นาย, นาง, นางสาว) _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ สถานที่เกิด _____

จังหวัด _____

- ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแพทย์ได้ลงผลการตรวจร่างกายครบถ้วนやりการ (ให้ลงรายการหลังจากแพทย์ลงความเห็นเรียบร้อยแล้ว)
(ผลการตรวจที่ไม่ครบถ้วนやりการ อาจทำให้ท่านเสียสิทธิ์การผ่านผลการตรวจร่างกาย)

ประวัติการเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

เคยได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ สมอง หัวใจ

กระดูก อินชา ระบุ _____

เคยได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยถึงขั้นเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล คือ _____
ปัจจุบันมีโรคประจำตัวและกำลังรับการรักษา คือ _____

เมื่อ พ.ศ. _____

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา _____ นามสกุล _____

อายุ _____

ปี _____

ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____

ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ชื่อมารดา _____

นามสกุล _____

อายุ _____

ปี _____

ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____

ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภัยหลังว่าไม่ถูกต้อง
หรือไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมละสิทธิ์จากการเป็นนักศึกษา

ลงชื่อ _____

(ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา)

ลงชื่อ _____

ผู้รับรอง

(บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง)



ส่วนที่ ๒ แพทย์เป็นผู้กรอก

นายแพทย์,แพทย์หญิง
สถานที่ปฏิบัติงาน
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ได้ผลดังนี้

นามสกุล

อำเภอ/เขต

จังหวัด

แม้ว

ผลการตรวจร่างกายทั่วไป (แบบรายงานผลการตรวจการได้ยิน audiogram และผลการตรวจการมองเห็น พร้อมการอ่านค่า)

น้ำหนัก กก. ส่วนสูง

ชม. ความดันโลหิต

มม.ป.ร.อท ซีพจร

ครั้ง/นาที

ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ลักษณะแขนและมือ

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ลักษณะขาและเท้า

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

กระดูกและกล้ามเนื้อ

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

การอักเสบเสียงพูด

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ลักษณะในช่องปาก

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ลักษณะผิวน้ำหน้า

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

โรคเรื้อรัง

ไม่เป็น

เป็น

ระบุ

การเคลื่อนไหวของร่างกาย

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ระบบประสาท

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

โรคเท้าชา

ไม่เป็น

เป็น

ระบุ

โรคลมชัก

ไม่เป็น

เป็น

ระบุ

การมองเห็น (VA) ตามคำอธิบาย ส่วนที่ ๓ ข้อ ๒

ตาขวา

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ตาซ้าย

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ตาบอดดี (โดยเฉพาะแม่สี)

ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ระบุ

ใบหน้าและลักษณะภายนอกของ หน้าขวา

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ใบหน้าและลักษณะภายนอกของ หน้าซ้าย

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

การได้ยินทุขوا

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

การได้ยินทุซ้าย

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

จมูก

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ต่อมไร้รอยต์

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ต่อมน้ำเหลือง

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

โรคจิต สุขภาพจิต

ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ระบุ

โรคคนเป็อก

ไม่เป็น

เป็น

ระบุ

การทำงานของหัวใจ

ปกติ

ผิดปกติ

ระบุ

ความผิดปกติอื่นๆ ที่ตรวจพบ

ระบุ



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (แบบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)

Urine analysis (UA)

- | | | |
|---|-------------------------------|---|
| Albumin | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Sugar | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Sediments | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| สารเสพติด (มอร์ฟิน, แอมเฟตามีน หรืออื่นๆ อายุน้อย ๑ ประจำท) | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |

Complete blood count (CBC)

- | | | |
|------------|-------------------------------|---|
| Hemoglobin | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Hematocrit | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |

Red blood cell morphology

- | | | |
|----------------|-------------------------------|---|
| Anisocytosis | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Poikilocytosis | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Hypochromia | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Microcytosis | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Macrocytosis | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |

White blood cell count

- | | | |
|------------|-------------------------------|---|
| Neutrophil | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Basophils | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Eosinophil | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Lymphocyte | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
| Monocyte | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |

- | | | |
|-----------|-------------------------------|---|
| Platelets | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
|-----------|-------------------------------|---|

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

- | | | |
|--------------|-------------------------------|---|
| Chest X-rays | <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ _____ |
|--------------|-------------------------------|---|

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย, นาง, นางสาว _____
มีสุขภาพอยู่ในประจำท ปกติ ผิดปกติ ระบุ _____

นามสกุล _____

(ลงชื่อ) _____

(_____)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยายาบาลของรัฐ _____



ส่วนที่ ๓ คุณลักษณะด้านสุขภาพของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา จะต้องไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ และไม่เป็นโรคประจำตัว ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ดังนี้

๑. โรคหัวใจที่มีพยาธิสภาพที่หัวใจ ทั้งชนิดเป็นมาแต่กำเนิดและมาเป็นภายหลัง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๒. มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมือย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - ๒.๑ ตาบอดแม้แต่ข้างเดียว
 - ๒.๒ ตาบอดสี โดยเฉพาะแม่สี หรือตาบอดสีชนิดรุนแรง ซึ่งได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว
 - ๒.๓ ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว ยังมีสายตาต่ำกว่า ๖/๑๒ หรือ ๒๐/๕๐
 - ๒.๔ ตาพิการ หรือมีความผิดปกติ เช่น ตาเหลี่ยม
๓. หูหนวก ชนิดที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ หรือหูดึงที่ใช้เครื่องช่วยฟัง (Hearing aid) แล้วการได้ยินไม่ปกติ แม้แต่ข้างเดียว หรือโรคหูอื้นๆ ซึ่งแพทย์เฉพาะทางและคณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่ามีแนวโน้มเกิดอันตรายจากความเครียดระหว่างการศึกษา
๔. วัณโรคปอดในระยะติดต่อเรื้อรัง หรือโรคติดต่อในระยะอันตราย ที่จะมีผลต่อผู้รับบริการ หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๕. โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งคณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่ามีแนวโน้มเกิดอันตรายจากความเครียดระหว่างการศึกษา
๖. โรคไตที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้
๗. โรคเบาหวานทุกระดับ
๘. โรคจิต หรือมีสุขภาพจิตไม่สมบูรณ์ ซึ่งจิตแพทย์คณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
๙. เสพสารเสพติดทุกชนิด และโรคพิษสุรุ่วง
๑๐. โรคคนเมือก ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและ การปฏิบัติงาน เนื่องจากโรคนี้เป็นโรคที่ร่างกายอ่อนแยและติดต่อได้ง่าย
๑๑. โรคและอาการอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานทางการพยาบาลและการสาธารณสุข โดยพิจารณาเป็นรายหลักสูตร เช่น
 - ๑๑.๑ ร่างกายต้องไม่ผิดรูป หรือพิการจนเสียบุคลิกักษณะ เช่น ศีรษะและส่วนประกอนของใบหน้าผิดรูป แขน ขา มือ หรือเท้าผิดรูป ซึ่งคณะกรรมการ/คณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมสมต่อ วิชาชีพและลักษณะงาน
 - ๑๑.๒ กระดูก หรือกล้ามเนื้อบางส่วนมีความพิการที่มีผลกระทบต่อสมรรถภาพการเคลื่อนไหวของร่างกาย เช่น เท้าบุก อัมพาตหรือมีกล้ามเนื้อลีบ อ่อนแรง ทำให้เสียบุคลิกภาพซึ่งคณะกรรมการ/คณะกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมสมต่อ วิชาชีพและลักษณะงาน
 - ๑๑.๓ โรคเรื้อน หรือโรคผิวน้ำที่มีความผิดปกติเห็นเด่นชัดจนเสียบุคลิกภาพ
 - ๑๑.๔ โรคเท้าข้าง
 - ๑๑.๕ โรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมตัวเองได้ อันจะก่ออันตรายต่อตนเองและผู้อื่น (โรคลมชักที่ไม่มีอาการขึ้นมาเล้าอย่างน้อย ๓ ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญถือเป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้)

หมายเหตุ คณะกรรมการ/คณะกรรมการตรวจร่างกายควรประกอบด้วย 医師 พยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ ในแต่ละสาขาหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข



(ส่วนราชการเข้าข้องหนังสือ)

เลขที่

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

รหัสนักเรียน เลขบัตรประจำตัวประชาชน กำลังศึกษา
 อุปในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ โปรแกรมที่เน้นคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์
 ซึ่งใน ๕ ภาคเรียน ได้เรียนกัลุ่มสาระรายวิชา มีจำนวนหน่วยกิต และผลการเรียนเฉลี่ย ดังนี้

| | | |
|--|-------|--------------------------------|
| ๑. กัลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์ | จำนวน | หน่วยกิตผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) |
| ๒. กัลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ | จำนวน | หน่วยกิตผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) |
| ๓. กัลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ (ไม่รวมภาษาอื่น) | จำนวน | หน่วยกิตผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) |
| ๔. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) | | |

เมื่อสำเร็จการศึกษาตลอดหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายแล้ว จะมีหน่วยกิตกัลุ่มสาระรายวิชา

ทั้งหมด ดังนี้

| | | |
|--|-------|----------|
| ๑. กัลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์ | จำนวน | หน่วยกิต |
| ๒. กัลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ | จำนวน | หน่วยกิต |
| ๓. กัลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ (ไม่รวมภาษาอื่น) | จำนวน | หน่วยกิต |

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการ

สำหรับคณะกรรมการตรวจสอบเอกสาร



สถาบันพัฒนารัฐชั้นก กระทรวงสาธารณสุข
รายการเอกสารหลักฐาน ประกอบการสมัคร

หลักสูตร

ชื่อ - ชื่อสกุล

ประเภทคุณวุฒิ บุคคลทั่วไป [บุคคลทั่วไป] สบช. [สถาบันพัฒนารัฐชั้นก] กรรมการแพทย์ [กรรมการแพทย์]
เลขบัตรประชาชน เลขที่ใบสมัคร

| รายการ | ผลการตรวจสอบ | |
|--|--------------|---|
| | มี | ผ่าน |
| เอกสารหัวใจ | | |
| 1. ในสมัคร (แบบฟอร์มรหัส entr001) (ติดรูปถ่ายและลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน) | 1 | |
| 2. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา | 2 | |
| 3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (กรณีที่มีหลักฐานได้หลักฐานหนึ่งใช้ชื่อ-ชื่อสกุลไม่ตรงกัน) พร้อมสำเนา | 3 | |
| 4. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา | 4 | |
| 5. ทะเบียนบ้านที่ไม่ประกอบการสมัคร พร้อมสำเนา (ระบุกรณีเดียวกันใบสมัคร) <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> ในกฎหมายด้านทะเบียนบ้านของตนเอง ใช้ชุดเดียวกันชื่อ 4 (ไม่น้อยกว่า 1 ปี) <input type="radio"/> ในกฎหมายด้านทะเบียนบ้านของบิดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อเป็นตัวของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) <input type="radio"/> ในกฎหมายด้านทะเบียนบ้านของมารดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อการดูแลของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) <input type="radio"/> ในกฎหมายด้านทะเบียนบ้านของผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ใช้เอกสารดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) 2) คำสั่งศาลที่ตั้งบุคคลให้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ กรณีที่มีด้า márada ของผู้สมัครไม่มีอำนาจปกครองแล้ว พร้อมสำเนา | 5 | |
| 6. ส่วนสูง เซนติเมตร <ul style="list-style-type: none"> - หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร - หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 155 เซนติเมตร | 7 | |
| 7. หลักฐานด้านการศึกษา พร้อมสำเนา <ul style="list-style-type: none"> - หนังสือรับรองหน่วยกิต (แบบฟอร์มรหัส entr006) จากสถานศึกษาที่แสดง - จำนวนหน่วยกิตกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ตลอดหลักสูตร - ผลการเรียนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ 5 ภาคการศึกษา | 8 | |
| ก ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) (GPAX GPA หรือ GPA คณิต และ GPA อังกฤษ ต้องไม่น้อยกว่า 2.50) | 9 | |
| หน่วยการเรียนด้านกลุ่มสาระ | GPA | จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน |
| ๑. วิทยาศาสตร์ | | ไม่น้อยกว่า 22 |
| ๒. คณิตศาสตร์ | | ไม่น้อยกว่า 12 |
| ๓. ภาษาอังกฤษ | | ไม่น้อยกว่า 9 |
| ๘. ผลการตรวรร่วมกัน ตามแบบรายงานผลการตรวรร่วมกันของผู้มีสิทธิเข้าศึกษาประจำปีการศึกษา 2561 ของสถาบันพัฒนารัฐชั้นก กระทรวงสาธารณสุข (แบบฟอร์มรหัส entr004) พร้อมสำเนา (ยืนยัน ณ วิทยาลัยฯ เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ตามวัน-เวลาที่กำหนด) | 9 | |
| เอกสารเฉพาะคุณวุฒิ | | |
| 9. ไม่มี | | 10 |

กระบวนการตรวจสอบบันทึก

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ
เมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้วให้ดำเนินเอกสารฉบับจริง

ลงชื่อ

(_____)

กรรมการตรวจสอบเอกสาร

**การกำหนดพื้นที่สัมภาษณ์ตามระบบ
(การรับตรงจากพื้นที่ และการรับตรงปี ๒๕๖๑)**

หลักสูตรอื่นๆ

| จังหวัด | สถานที่สัมภาษณ์ |
|-----------------|---|
| เชียงใหม่ | |
| ลำปาง | |
| ลำพูน | |
| แม่ฮ่องสอน | |
| เชียงราย | |
| น่าน | |
| พะเยา | |
| แพร่ | |
| ตาก | วิทยาลัยการสาธารณสุขศรีนธร จังหวัดพิษณุโลก |
| พิษณุโลก | |
| สุโขทัย | |
| เพชรบูรณ์ | |
| อุตรดิตถ์ | |
| กำแพงเพชร | |
| พิจิตร | |
| นครสวรรค์ | |
| ชัยนาท | |
| อุทัยธานี | |
| ลพบุรี | |
| สิงห์บุรี | |
| อ่างทอง | |
| สระบุรี | |
| กาญจนบุรี | วิทยาลัยการสาธารณสุขศรีนธร จังหวัดสุพรรณบุรี |
| นครปฐม | |
| ราชบุรี | |
| สุพรรณบุรี | |
| ประจวบคีรีขันธ์ | |
| เพชรบุรี | |
| นนทบุรี | วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนากิ่ง จังหวัดนนทบุรี |
| ปทุมธานี | |
| พระนครศรีอยุธยา | |

| จังหวัด | สถานที่สัมภาษณ์ |
|-------------|--|
| นครนายก | วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี |
| สระบุรี | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ปราจีนบุรี | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| สมุทรสงคราม | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| สมุทรสาคร | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ฉะเชิงเทรา | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| สมุทรปราการ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| จันทบุรี | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ชลบุรี | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ตราด | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ระยอง | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| กาฬสินธุ์ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ขอนแก่น | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| มหาสารคาม | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ร้อยเอ็ด | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ปีงกพ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| เลย | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| หนองคาย | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| หนองบัวลำภู | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| อุดรธานี | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| ขัยภูมิ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| นครราชสีมา | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี |
| นครพนม | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| สกลนคร | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| บุรีรัมย์ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| สุรินทร์ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| มุกดาหาร | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| ยโสธร | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| ศรีสะเกษ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| อุบลราชธานี | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |
| อำนาจเจริญ | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี |

| จังหวัด | สถานที่สัมภาษณ์ |
|---------------|---|
| ชุมพร | |
| นครศรีธรรมราช | |
| สุราษฎร์ธานี | |
| กระบี่ | |
| พัทฯ | |
| ภูเก็ต | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง |
| ระนอง | |
| พัทลุง | |
| ตรัง | |
| สตูล | |
| สงขลา | |
| ยะลา | |
| ปัตตานี | วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา |
| นราธิวาส | |