



ประกาศ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต
สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์เข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๔ การรับตรงอิสระ Direct Admission

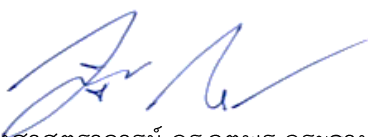
ตามที่ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ TCAS รอบที่ ๔ การรับตรงอิสระ Direct Admission ระหว่างวันอังคารที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง วันศุกร์ที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ และดำเนินการสอบสัมภาษณ์ในวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ไปแล้วนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ได้ประมวลผลผู้ผ่านการคัดเลือกเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ TCAS รอบที่ ๔ การรับตรงอิสระ Direct Admission รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย

ทั้งนี้ให้ผู้มีรายชื่อผ่านการสอบสัมภาษณ์ดำเนินการยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในระบบของ ทปอ. <https://student.mytcas.com> ระหว่างวันพฤหัสบดีที่ ๖ ถึงวันศุกร์ที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ หากไม่ทำการยืนยันสิทธิ์ในช่วงเวลาดังกล่าวจะถือว่าผู้สมัครไม่ได้ใช้สิทธิ์ในการเข้าศึกษาและไม่ประสงค์เข้าศึกษา

สำหรับผู้ที่ยืนยันสิทธิ์ในการเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ จะทำการประกาศรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาผ่านทาง www.pccms.ac.th ภายในวันจันทร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

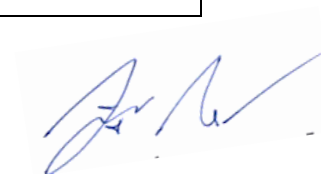


(รองศาสตราจารย์ ดร.จตุพร กระจ่ายศรี)

ประธานคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา 2567 TCAS รอบที่ 4 การรับตรงอิสระ Direct Admission

ลำดับที่	คำนำหน้านาม	ชื่อ	สกุล
ลำดับจริง			
1	นางสาว	ชนิภา	พุ่มบุญ
ลำดับสำรอง			
1	นางสาว	กุลปรียา	รามัญ
2	นางสาว	อมิตา	ฉาไธสง



ข้อควรปฏิบัติของผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์เข้าศึกษาลำดับจริง
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา 2567 TCAS รอบที่ 4 การรับตรงอิสระ Direct Admission

คำชี้แจง

ภายหลังจากประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ หากมีความประสงค์ในการเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ขอให้ดำเนินการดังนี้

1. ศึกษาและปฏิบัติตาม “ข้อควรปฏิบัติของผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์เข้าศึกษาลำดับจริง” ฉบับนี้อย่างละเอียด
2. ผู้ผ่านการการสัมภาษณ์ต้องตรวจสุขภาพและขอใบรับรองแพทย์ (ใบรับรองแพทย์ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ 3) สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพที่ **โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น** และขอให้ผู้ผ่านการสัมภาษณ์ที่มีความประสงค์เข้าศึกษาเข้ารับการตรวจตามรายการที่กำหนดดังต่อไปนี้

- 2.1 ตรวจตาบอดสี (Ishihara's test)
- 2.2 ตรวจการได้ยิน (Whispering test / Audiometry)
- 2.3. ตรวจการเห็นภาพ (Visual acuity)
- 2.4 ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)

หลักฐานใบรับรองแพทย์และผลการตรวจสุขภาพตามรายการข้างต้น ให้ส่งคณะกรรมการฯ โดยจัดส่งผ่านไปรษณีย์ไทยแบบลงทะเบียนเท่านั้น ภายในวันอังคารที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2567 (ถือเอาวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ) ตามที่อยู่ดังนี้ สำนักงานบริการการศึกษา โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ 906 ถนนกำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

หากผู้ผ่านการสัมภาษณ์มีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดติดต่องานบริการการศึกษา โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ หมายเลขโทรศัพท์ 02-765-5700 ต่อ 8245 ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ หากตรวจพบว่าผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาขาดคุณสมบัติในภายหลัง คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณายกเลิกการเข้าศึกษาของผู้ขาดคุณสมบัติ

**แบบรายงานผลตรวจร่างกายเพื่อใช้ประกอบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา 2567 TCAS TCAS รอบที่ 4 การรับตรงอิสระ Direct Admission**

ส่วนที่ 1 ผู้สมัครกรอกข้อมูล

ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
 ได้รับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาล.....
 ที่ตั้ง.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 วัน/เดือน/ปีที่เข้ารับการตรวจ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์กรอกข้อมูลเท่านั้น**1. การตรวจร่างกาย**

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร
 ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง / นาที

2. การเอกซเรย์ปอด

.....

3. ผลการตรวจร่างกาย ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่..... ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาล.....
 ที่ตั้ง.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ แล้ว

เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถศึกษาได้และ
 ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรค ตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร
 วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2567 ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2566
 ดังต่อไปนี้

โรคเรื้อน

วัณโรคในระยะอันตราย

โรคติดยาเสพติดให้โทษ

โรคพิษสุราเรื้อรัง

โรคจิตต่างๆ

โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ

กามโรคในระยะที่มีฝิ่นหรือแผลตามผิวหนัง

ตาบอดสี

หูหนวก

4. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

() เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

() ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล