



## ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

### เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ในสถาบันสมทบมหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา 2561 รอบที่ 3.5 (MU-TCAS)

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข โดยศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก 4 แห่ง คือ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุรศักดิ์ประชารักษ์ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี ได้ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยมหิดลจัดทำโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ โดยในปีการศึกษา 2561 ได้ดำเนินการรับสมัครนักศึกษาใน รอบที่ 2 แล้ว นั้น เพื่อให้ได้จำนวนนักศึกษาครบตามเป้าหมาย มหาวิทยาลัยมหิดล จึงกำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ในรอบที่ 3.5 ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

#### 1. สถานศึกษาและจำนวนรับเข้าศึกษา

ปี 1-3 เรียนที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, ปี 4-6 เรียนที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก แต่ละแห่งดังนี้ (สำหรับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี ชั้นปีที่ 1 เรียนที่คณะวิทยาศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล ส่วนชั้นปีที่ 2 และ 3 เรียนที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) จำนวนรับแต่ละแห่ง ดังนี้

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำนวนรับ 19 คน
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จำนวนรับ 10 คน
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสุรศักดิ์ประชารักษ์ จำนวนรับ 4 คน
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี จำนวนรับ 7 คน

#### 2. คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

##### คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นผู้มีสัญชาติไทย และมีบัตรประจำตัวประชาชนไทย
2. เป็นผู้ที่อยู่ในประเทศไทยโดยถูกต้องตามกฎหมาย
3. เป็นผู้ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยที่มีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข
4. ไม่เป็นผู้กระทำหรือร่วมกระทำทุจริตในการสอบในโรงเรียนหรือการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันการศึกษาในระดับต่างๆ
5. ไม่เป็นผู้ถูกให้ออกจากสถาบันการศึกษาใดๆ มาแล้ว เพราะความประพฤติไม่เหมาะสมหรือกระทำ ความผิดต่างๆ ที่ไม่ใช่ทางด้านวิชาการ
6. ไม่เป็นผู้มีโรคติดต่อร้ายแรง โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การประกอบ อาชีพ และวิชาชีพเวชกรรม
7. เป็นผู้ที่มีผู้รับรองว่าจะอุดหนุนค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวกับการศึกษาได้จนจบ หลักสูตร

8. เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และรับรองต่อมหาวิทยาลัยมหิดลได้ว่าตั้งใจศึกษาเล่าเรียนอย่างเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยมหิดลที่มีอยู่แล้ว และ/หรือที่จะมีต่อไป โดยเคร่งครัดทุกประการ

#### คุณสมบัติทางการศึกษา

1. วุฒิการศึกษา : ม.6
2. แผนการศึกษา : วิทยุ - คณิต
3. เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) :  $\geq 3.00$

#### คุณสมบัติเฉพาะ

ต้องมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ของรัฐได้หลังจากจบการศึกษาแล้ว โดยต้องสามารถทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียว หรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาล ตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับมหาวิทยาลัย

#### 1. ด้านสุขภาพ

1.1 ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรค หรือ ความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

1.1.1 ปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเองและ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood disorders) บุคลิกภาพผิดปกติ (Personality disorders) ชนิด antisocial personality disorders หรือ borderline personality disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

1.1.2 โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

1.1.3 โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

1.1.4 ความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

1.1.5 ความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500 – 2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss) อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

1.1.6 ความผิดปกติในการเห็นภาพ และคณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยมีระดับการมองเห็นในตาข้างดี เมื่อแก้ไขด้วยแว่นสายตาแล้วน้อยกว่า 6/12 หรือ 20/40

1.1.7 โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมิได้ระบุไว้ และคณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

อนึ่ง สำหรับปัญหาสุขภาพหรือโรคในข้อ 1 ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ประจำปีการศึกษา 2561 เป็นผู้พิจารณา ตัดสิน และถือเป็นที่สิ้นสุด

## 2. ด้านพื้นที่

### 2.1 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

- 2.1.1 ผู้สมัคร รวมทั้งบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (ตามคำสั่งศาล) ต้องมีทะเบียนบ้าน อยู่ในจังหวัดที่สมัครต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี นับถึงวันสุดท้ายของการสมัครโดยมีทะเบียนบ้าน เป็นหลักฐาน ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์

กรณีบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มี คำสั่งโยกย้ายจากต้นสังกัดเป็นหลักฐาน

- 2.1.2 ต้องเป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 และคาดว่าจะสำเร็จ การศึกษาปีการศึกษา 2560 ของโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดหรือกลุ่มจังหวัดของภาคอีสาน 20 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดกาฬสินธุ์ ขอนแก่น ชัยภูมิ นครพนม นครราชสีมา บุรีรัมย์ มหาสารคาม มุกดาหาร หนองบัวลำภู อุดรธานี หนองบัวลำภู อำนาจเจริญ อุบลราชธานี และบึงกาฬ

### 2.2 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

- 2.2.1 ผู้สมัคร รวมทั้งบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (ตามคำสั่งศาล) ต้องมี ทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่สมัครต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร โดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐานใน 3 จังหวัด ดังนี้ นครสวรรค์ กำแพงเพชร และอุทัยธานี

กรณีบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มี คำสั่งโยกย้ายจากต้นสังกัดเป็นหลักฐาน

- 2.2.2 ต้องเป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2560 ของ โรงเรียนที่ตั้งอยู่ใน 17 จังหวัด ดังนี้ เชียงราย เชียงใหม่ น่าน พะเยา แพร่ แม่ฮ่องสอน ลำปาง ลำพูน อุตรดิตถ์ พิษณุโลก เพชรบูรณ์ ตาก สุโขทัย พิจิตร นครสวรรค์ กำแพงเพชร และอุทัยธานี

### 2.3 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลราชบุรี

- 2.3.1 ผู้สมัคร รวมทั้งบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (ตามคำสั่งศาล) ต้องมี ทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่สมัครต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร โดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐานใน 6 จังหวัด ดังนี้ ราชบุรี สุพรรณบุรี กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี และประจวบคีรีขันธ์

กรณีบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มี คำสั่งโยกย้ายจากต้นสังกัดเป็นหลักฐาน

2.3.2 ต้องเป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2560 ของโรงเรียนที่ตั้งอยู่ใน 25 จังหวัด ดังนี้ ชัยนาท นครนายก นครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี สมุทรปราการ สมุทรสงคราม สมุทรสาคร สิงห์บุรี สุพรรณบุรี อ่างทอง กาญจนบุรี ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี ราชบุรี จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ตราด ปราจีนบุรี ระยอง และสระแก้ว

#### 2.4 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช


2.4.1 ผู้สมัคร รวมทั้งบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (ตามคำสั่งศาล) ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่สมัครต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี นับถึงวันสุดท้ายของการสมัครโดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐานใน 5 จังหวัด ดังนี้ นครศรีธรรมราช กระบี่ พังงา ภูเก็ต และตรัง กรณีบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีคำสั่งโยกย้ายจากต้นสังกัดเป็นหลักฐาน

2.4.2 ต้องเป็นนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 (ปีการศึกษา 2560) ของโรงเรียนที่ตั้งอยู่ใน 14 จังหวัด ดังนี้ นครศรีธรรมราช กระบี่ พังงา ภูเก็ต ตรัง ชุมพร สุราษฎร์ธานี ระนอง พัทลุง สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส

#### ข้อกำหนดในการสมัคร

ผู้สมัครมีสิทธิ์สมัครได้เพียง 1 ศูนย์แพทย์ 1 หลักสูตรเท่านั้น และต้องไม่เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกและยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในระบบ TCAS ปีการศึกษา 2561 รอบที่ 1 , 2 และ 3

### 3. การรับสมัคร ตามกำหนดการและรายละเอียด ดังต่อไปนี้

วัน / เวลา	รายละเอียด
4 มิ.ย.61 เวลา 9.30 น. 6 มิ.ย.61 เวลา 16.30 น.	<p>รับสมัคร : ที่ <a href="https://www.admission.mahidol.ac.th">https://www.admission.mahidol.ac.th</a></p> <p>ชำระเงินค่าสมัคร : </p> <p>โดยวิธีการสแกน QR Code ผ่าน Mobile Banking Application ของธนาคาร (แทนการโอนเงิน)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➢ เข้าระบบธนาคารผ่าน Application มือถือ</li><li>➢ เลือกสแกน QR Code เพื่อชำระเงิน</li><li>➢ ใส่รหัสผ่านของ Application ธนาคาร</li><li>➢ สแกน QR Code ของธนาคารเพื่อชำระเงิน</li><li>➢ ใส่จำนวนเงิน 250 บาท และยืนยันการชำระเงิน</li><li>➢ ได้รับ Slip จาก Application ธนาคาร</li><li>➢ เมื่อทำรายการสำเร็จ Save ภาพ Slip ยืนยันการชำระเงิน จากธนาคาร (บางคนอาจจะไม่สามารถ save Slip แบบ auto เนื่องจากขึ้นอยู่กับตอนสมัครใช้บริการ ได้ set up ให้ auto pull Slip หรือไม่)</li><li>➢ อัปโหลด Slip การทำรายการ เพื่อยืนยันการชำระเงิน มาพร้อมกับเอกสารด้านล่างนี้</li></ul>

วัน / เวลา	รายละเอียด
	<p><u>อัปเดตเอกสาร</u> : ที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร</li> <li>2) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ที่อยู่ครบต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี ในจังหวัดที่สมัคร จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร</li> <li>3) สำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน ปพ.1 (6 เทอม)</li> <li>4) ใบรายงานผลคะแนนวิชาสามัญของ สทศ.</li> <li>5) Slip การทำรายการชำระเงินค่าสมัคร หรือหลักฐานการชำระเงินจากธนาคาร</li> <li>6) สำเนาคำสั่งย้ายจากต้นสังกัดของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง (ถ้ามี)</li> </ol>
8 มิ.ย.61 เวลา 13.00 น.	ประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ที่ <a href="https://www.admission.mahidol.ac.th">https://www.admission.mahidol.ac.th</a>
9 มิ.ย.61 เวลา 8.30 น.	สอบสัมภาษณ์ ณ ศูนย์แพทย์ที่สมัคร พร้อมยื่นผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ
9 มิ.ย.61 เวลา 15.00 น.	ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก ที่ <a href="https://www.admission.mahidol.ac.th">https://www.admission.mahidol.ac.th</a>
14 – 16 มิ.ย.61	นักเรียนยืนยันสิทธิ์ Clearing-house ที่ <a href="https://a.cupt.net/clearinghouse.php">https://a.cupt.net/clearinghouse.php</a>
18 มิ.ย.61	ประกาศรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์ ที่ <a href="https://a.cupt.net/clearinghouse.php">https://a.cupt.net/clearinghouse.php</a>
19 มิ.ย.61	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ที่ <a href="https://www.admission.mahidol.ac.th">https://www.admission.mahidol.ac.th</a>
20 ก.ค.61	กำหนดรหัสประจำตัวนักศึกษา ที่ <a href="https://www.student.mahidol.ac.th/newstudent">https://www.student.mahidol.ac.th/newstudent</a>
23 ก.ค.61	ประกาศรหัสประจำตัวนักศึกษา ที่ <a href="https://smartedu.mahidol.ac.th/Authen/login.aspx">https://smartedu.mahidol.ac.th/Authen/login.aspx</a>
23 - 31 ก.ค.61	กรอกระเบียนประวัตินักศึกษาใหม่ (e-Profile) ที่ <a href="https://smartedu.mahidol.ac.th/Authen/login.aspx">https://smartedu.mahidol.ac.th/Authen/login.aspx</a>
24 - 27 ก.ค.61	ดาวน์โหลดใบ Invoice ที่ <a href="https://smartedu.mahidol.ac.th/Authen/login.aspx">https://smartedu.mahidol.ac.th/Authen/login.aspx</a> และนำเงินไปชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์/กรุงเทพ/ทหารไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
7 - 8 ส.ค.61	ขึ้นทะเบียนนักศึกษาใหม่ด้วยตนเองที่มหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา (พร้อมกันทุกรอบการรับ)
20 ส.ค.61	เปิดภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2561

#### 4. เกณฑ์ในการคัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

##### 4.1 พิจารณาคะแนนสอบวิชาสามัญของ สทศ.ขั้นต่ำแต่ละวิชา (%) ดังนี้

เคมี	ฟิสิกส์	ชีววิทยา	คณิต 1	อังกฤษ	ไทย	สังคม	คะแนนรวม
≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	≥ 30	7 วิชา ≥ 40

4.2 พิจารณาจากลำดับคะแนนรวมของการสอบทางวิชาการ (ร้อยละ 85) กับ คะแนนการสัมภาษณ์ (ร้อยละ 15) (กรณีที่ผู้สมัครได้คะแนนสอบวิชาสามัญของ สทศ.ตามเกณฑ์ที่กำหนด แต่สอบสัมภาษณ์ไม่ผ่านจะไม่ได้รับการพิจารณาให้เข้าศึกษา) และการพิจารณาของคณะกรรมการสอบคัดเลือกถือเป็นที่สุด

5. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก จะเป็นรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเรียงลำดับตามรหัสประจำตัวผู้สมัคร ทั้งนี้ผู้สอบผ่านการคัดเลือกจะต้องมาทำสัญญาการศึกษาพร้อมกับผู้ปกครองตามวัน/เวลาที่กำหนด เพื่อยืนยันสิทธิ์การเข้าศึกษาและเลือกจังหวัดใช้ทุนเรียงลำดับตามคะแนนรวมของการสอบทางวิชาการกับคะแนนสัมภาษณ์ หากมิได้มาทำสัญญาการศึกษาจะถือว่าสละสิทธิ์การศึกษาในโครงการนี้

6. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ทางเว็บไซต์ <https://admission.mahidol.ac.th> ตามวันเวลาที่กำหนด ทั้งนี้ ผลการตัดสินของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ.2561

๗/๖

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์สุวัฒน์ เบญจพลพิทักษ์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

รายงานประวัติการตรวจร่างกายของผู้สอบผ่านข้อเขียน  
หลักสูตรโครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท  
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล.....  
ประจำปีการศึกษา 2561

**ส่วนที่ 1 ผู้สมัครเป็นผู้กรอก**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้สมัคร (นาย,นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

**ประวัติส่วนตัว**

เคยได้รับการผ่าตัดอะไรบ้าง.....

เคยหรือกำลังรับการรักษาโรคเกี่ยวกับ.....

การมีประจำเดือน  ปกติ  ผิดปกติ (อาการ).....

**ประวัติครอบครัว**

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สุขภาพ.....(แจ้งชื่อโรค ถ้าถึงแก่กรรม).....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สุขภาพ.....(แจ้งชื่อโรค ถ้าถึงแก่กรรม).....

มีบุคคลในครอบครัวที่สงสัยว่าเป็นโรค

ลมบ้าหมู เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร

โรควิตกกังวล เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร

วัณโรค เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร

มะเร็ง เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร

ตับอักเสบ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร

เอคส์ เกี่ยวข้องเป็น.....กับผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากพบว่าไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นความจริง

ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิการเป็นนักศึกษา

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

## ส่วนที่ 2 แพทย์เป็นผู้กรอก

### ผลการตรวจตา

ตา.....ขวา.....ซ้าย.....  
การมองเห็น (VA) ขวา  ปกติ  ไม่ปกติ ระบุ.....  
การมองเห็น (VA) ซ้าย  ปกติ  ไม่ปกติ ระบุ.....  
 บอดสี  ไม่บอดสี

(ลงชื่อ)..... แพทย์ผู้ตรวจ  
(.....)

ประทับตราโรงพยาบาล

### ผลการตรวจร่างกาย

นายแพทย์,แพทย์หญิง.....  
สถานที่ทำงานโรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ได้ตรวจร่างกายของ.....แล้ว ปรากฏว่ามีน้ำหนัก.....กก.  
ส่วนสูง.....ซม. ความดันโลหิต.....มม./ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที  
ผิวหนัง.....  
ความผิดปกติของโครงร่าง.....  
หัวใจ.....ปอด.....  
หน้าท้อง.....  
หู.....ขวา.....ซ้าย.....  
จมูก.....คอ.....  
ต่อมทอนซิล.....  
ต่อมน้ำเหลือง.....  
ฟัน.....  
ความผิดปกติอื่น ๆ ที่ตรวจพบ.....



**ผลการตรวจทางห้องทดลอง**

Urinalysis Albumin .....Sugar.....Sediments.....  
Anti-HIV (ELISA).....  
HBs Ag.....  
Amphetamine.....  
Complete blood count (CBC)  
Hemoglobin.....gm% Hematocrit.....%  
Red blood cell morphology Anisocytosis.....  
Poikilocytosis.....Hypochromia.....Microcytosis.....  
Macrocytosis.....  
White blood cell count ..... cells/cumm  
Neutrophil.....% Basophil ..... % Eosinophil.....%  
Lymphocyte .....% Monocyte .....%  
Platelet .....  
Blood Group .....  
Chest X – ray .....  
Blood chemistry  
FBS..... mg/dl  
BUN..... mg/dl  
CREATININE..... mg/dl  
  
Serologic test HBs Ag.....

และมีความเห็นว่า ผู้สมัครมีสุขภาพอยู่ในประเภท ( ) สมควร ( ) ไม่สมควร รับเข้าศึกษา

(ลงชื่อ).....แพทย์ผู้ตรวจ  
(.....)  
ประทับตราโรงพยาบาล