



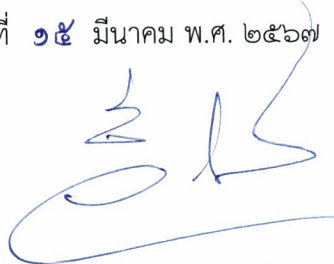
ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้ประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ Quota ระหว่างวันที่ ๑ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๗ และคณะกรรมการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ได้ประมวลผลการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิรายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์ ตรวจร่างกาย ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ และเข้าตรวจสอบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ผลตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ในวันเสาร์ที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยเข้ารายงานตัว ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. และเข้ารับการสัมภาษณ์ตามรูปแบบที่ระบุไว้ในระบบรับสมัครสถาบันพระบรมราชชนก หากผู้ใดไม่มารายงานตัว และเข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗


(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ขอให้ผู้มีรายชื่อเข้าสัมภาษณ์ สถานศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ดำเนินการดังนี้

1. ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจร่างกาย โดยพิมพ์แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจร่างกายและเอกสารคุณสมบัติด้านสุขภาพสำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข แนบไปด้วย
2. เมื่อได้ผลตรวจร่างกายพร้อมใบแลบจากโรงพยาบาลแล้ว ขอให้ท่านสแกนเอกสารเพื่ออัปโหลดไฟล์ผลตรวจร่างกายในระบบรับสมัคร <http://admission.pi.ac.th>
3. กรุณาแอดไลน์ Open Chat “สัมภาษณ์รอบ Quota 2567” เพื่อความสะดวกในการติดต่อ ติดตามเพื่อการเข้าสัมภาษณ์ โดยจะเป็นรูปแบบการสัมภาษณ์ออนไลน์



หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามมาทางไลน์ open chat หรือ โทร. 08 2348 7682

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก
กับโรงเรียน (MOU)



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร

โครงการความร่วมมือทางวิชาการกับโรงเรียน MOU

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๗๐๑๑๒๐๑๖๘๕	นางสาวกานต์มณี แซ่จ้าว
๒	๖๗๐๑๑๒๐๑๕๗๙	นางสาวจารุวรรณ อักษรวงศ์
๓	๖๗๐๑๑๒๐๕๔๑๒	นางสาวจิตาภา จันทร์พรม
๔	๖๗๐๑๑๒๐๕๘๖๘	นางสาวชลลดา ดุจดา
๕	๖๗๐๑๑๒๐๕๕๖๙	นางสาวชญานุช จงประเสริฐ
๖	๖๗๐๑๑๒๐๐๗๕๓	นางสาวฐิตาภา ทรัพย์ฉายแสง
๗	๖๗๐๑๑๒๐๑๕๘๕	นางสาวฐิติพร คำสุข
๘	๖๗๐๑๑๒๐๔๕๕๗	นางสาวณัชชา เกตุเลียดไย
๙	๖๗๐๑๑๒๐๕๖๗๗	นางสาวปาติตา อานกแก้ว
๑๐	๖๗๐๑๑๒๐๖๑๒๕	นางสาวพลอยชมพู แสงผ่อง
๑๑	๖๗๐๑๑๒๐๒๘๖๖	นางสาววรัณยา พุดซ้อน
๑๒	๖๗๐๑๑๒๐๓๕๓๖	นางสาวศศิพิมพ์ สร้อยโท
๑๓	๖๗๐๑๑๒๐๔๒๗๙	นางสาวสุชัญญา คำฟู
๑๔	๖๗๐๑๑๒๐๐๐๕๑	นางสาวสุนิษา นิระวุฒิ
๑๕	๖๗๐๑๑๒๐๒๖๘๔	นางสาวหงส์เหม ลาดหนองขุน

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

โครงการความร่วมมือทางวิชาการกับโรงเรียน MOU

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑๖	๖๗๐๑๑๒๐๔๐๗๔	นายอริยพล พลเดชาสวัสดิ์

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร

โครงการความร่วมมือทางวิชาการกับโรงเรียน MOU

สถานะ : ตัวสำรอง

ตัวสำรอง ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๗๐๑๑๒๐๓๙๕๔	นางสาวพัชรพร โอน
๒	๖๗๐๑๑๒๐๓๘๓๔	นางสาวศศิมาพร เปียนประโคน
๓	๖๗๐๑๑๒๐๓๐๐๕	นางสาวสิริภัทร อิ่มสำอางค์
๔	๖๗๐๑๑๒๐๐๕๓๔	นายณัฐพล จันทะบุตร
๕	๖๗๐๑๑๒๐๔๕๕๙	นางสาวอริญญา พันขันตี
๖	๖๗๐๑๑๒๐๐๒๔๗	นางสาวธัญญเรศ แก้วพระโอ๊ะ
๗	๖๗๐๑๑๒๐๒๕๕๓	นางสาวธิดารัตน์ พรหมสิทธิ์
๘	๖๗๐๑๑๒๐๖๐๙๑	นางสาวสกาเดือน โสมะมี
๙	๖๗๐๑๑๒๐๓๐๙๘	นางสาวปนัดดา ยิ่งแก้ว
๑๐	๖๗๐๑๑๒๐๕๒๐๖	นางสาวจุฬาลักษณ์ บำรุงศักดิ์
๑๑	๖๗๐๑๑๒๐๓๒๕๖	นางสาวชาลินี คำมะตา
๑๒	๖๗๐๑๑๒๐๐๔๓๓	นางสาวจันทร์ฉาย พลเทพา
๑๓	๖๗๐๑๑๒๐๔๕๖๔	นางสาวเรืองจิตญา สงมา

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

โครงการความร่วมมือทางวิชาการกับโรงเรียน MOU

สถานะ : ตัวสำรอง

ตัวสำรอง ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑๔	๖๗๐๑๑๒๐๔๐๔๕	นางสาววิศรา คำปลิว
๑๕	๖๗๐๑๑๒๐๐๘๓๗	นางสาวกมูมมาศ สำรวย
๑๖	๖๗๐๑๑๒๐๒๓๕๙	นางสาวอารียา อุนาริเน

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

โครงการบุคคลทั่วไป



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร

โครงการบุคคลทั่วไป

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๗๐๑๑๒๐๓๔๕๐	นางสาวณูดา ปรีชา
๒	๖๗๐๑๑๒๐๕๔๕๒	นางสาวฐิติรัตน์ เรืองฤทธิ์
๓	๖๗๐๑๑๒๐๓๘๐๑	นางสาวณัฏฐา ศรีเชียงหวาง
๔	๖๗๐๑๑๒๐๒๗๙๑	นางสาวนันท์ชญาณ์ วงศ์เลิศโกมล
๕	๖๗๐๑๑๒๐๔๔๕๒	นางสาวบรรลักษ์ณ์ ใหญ่สว่าง
๖	๖๗๐๑๑๒๐๓๔๗๔	นางสาวปวีศา อนุกุล
๗	๖๗๐๑๑๒๐๐๕๙๐	นางสาวพรนภัส พรหมบุตร
๘	๖๗๐๑๑๒๐๕๐๒๘	นางสาวพิชญา จงภูเขียว
๙	๖๗๐๑๑๒๐๓๔๕๐	นางสาวมนัสนันท์ ศรีโพนทอง
๑๐	๖๗๐๑๑๒๐๓๑๐๖	นางสาวศรินทร์ สาริบุตร

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพมหานคร

โครงการบุคคลทั่วไป

สถานะ : ตัวสำรอง

ตัวสำรอง ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๗๐๑๑๒๐๕๒๐๒	นางสาวจุฑาลักษณ์ ม็กอาน
๒	๖๗๐๑๑๒๐๑๖๓๙	นางสาวกานติมา รุ่งเรือง
๓	๖๗๐๑๑๒๐๕๑๑๙	นางสาวมริวรรณ ชันการไร่
๔	๖๗๐๑๑๒๐๕๗๒๑	นายพอตะวัน อ่วมจรรย์
๕	๖๗๐๑๑๒๐๓๕๐๓	นางสาวญาณิศา ประจง
๖	๖๗๐๑๑๒๐๓๔๕๑	นางสาวศศิวิมล อินภิรมย์
๗	๖๗๐๑๑๒๐๐๕๙๖	นายวรวิทย์ โสมสุข
๘	๖๗๐๑๑๒๐๔๖๓๐	นางสาวศุภนุช ผาธิการ
๙	๖๗๐๑๑๒๐๕๗๔๕	นางสาวอิสราภรณ์ ทองฟู
๑๐	๖๗๐๑๑๒๐๔๒๐๙	นางสาวพิชญธิดา เทพรอด

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์

ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

โครงการนโยบายภาครัฐ และเอกชน



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๒ Quota ปีการศึกษา ๒๕๖๗

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สมัคร

คณะพยาบาลศาสตร์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สมัครและสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

โครงการนโยบายภาครัฐ และเอกชน

สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๗๐๑๑๒๐๐๑๒๑	นางสาวชนิสรา ศิริพัฒน์


(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ภาคผนวก ๒

**ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบที่ ๒ Quota**

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
ประชาสัมพันธ์	เดือน ก.พ.-มี.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๑. ลงทะเบียนเป็นสมาชิก TCAS เว็บไซต์ http://mytcas.com	ก่อนการสมัคร	ผู้สมัคร
๒. สมัครผ่านระบบรับสมัครของสถาบันพระบรมราชชนก http://admission.pi.ac.th	วันที่ ๑ มี.ค.(๐๙.๐๐ น.) ถึง ๙ มี.ค. ๒๕๖๗ (๒๐.๐๐ น.)	ผู้สมัคร
๓. ชำระเงินค่าสมัคร	วันที่ ๑-๑๐ มี.ค. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
สถาบันตรวจสอบรายชื่อผู้สมัครที่ชำระเงินค่าสมัคร	วันที่ ๒-๑๑ มี.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
ประมวลผลการคัดเลือก เพื่อประกาศผลผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ (ตัวจริง และตัวสำรอง ๑ เท่าหรือขึ้นอยู่กับคณะกรรมการพิจารณา)	วันที่ ๑๒-๑๕ มี.ค. ๒๕๖๗	คณะกรรมการประมวลผล
เสนอลงนามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์	วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ (ตัวจริงและสำรอง)	วันที่ ๑๙ มี.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๕. - ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาล เอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่ สถาบันกำหนด (ทั้งตัวจริงและสำรอง) - ส่งผลตรวจร่างกาย ในระบบรับสมัคร ที่ http://admission.pi.ac.th	วันที่ ๑๙-๒๒ มี.ค. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
๖. สัมภาษณ์ (ทั้งตัวจริงและสำรอง)	วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๖๗	ผู้สมัครและวิทยาลัย
วิทยาลัยส่งผลการตรวจหลักฐาน ผลตรวจร่างกาย และผลสัมภาษณ์	วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๗	วิทยาลัย
จัดทำประกาศและเสนอลงนามประกาศรายชื่อผู้ผ่านการ คัดเลือก	วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๗. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก	วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๘. ผู้ผ่านการคัดเลือกยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษากับสถาบัน	วันที่ ๒๗-๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
<u>เรียกเพิ่มเติมจากตัวสำรองทดแทนกรณีไม่ครบตามแผนผลิต</u>	วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๙. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๑	วันที่ ๓ เม.ย. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๐. ผู้ผ่านการคัดเลือก (เพิ่มเติม) ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษากับ สถาบัน	วันที่ ๓-๘ เม.ย. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
๑๑. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๒	วันที่ ๑๑ เม.ย. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑๒. ผู้ผ่านการคัดเลือก (เพิ่มเติม) ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษากับสถาบัน	วันที่ ๑๑-๑๗ เม.ย. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
๑๓. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (เพิ่มเติม) ครั้งที่ ๓	วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๔. ผู้ผ่านการคัดเลือก (เพิ่มเติม) ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษากับสถาบัน	วันที่ ๑๙-๒๕ เม.ย. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
สถาบันส่งรายชื่อ ผู้ผ่านการคัดเลือก เข้าสู่ระบบ TCAS	วันที่ ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๕. ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา เว็บไซต์ http://mytcas.com	วันที่ ๒-๓ พ.ค. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
๑๖. สละสิทธิ์ เว็บไซต์ http://mytcas.com	วันที่ ๔ พ.ค. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
สถาบันดึงรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์ จากระบบ TCAS เพื่อปรับแผนรับรอบต่อไป	วันที่ ๕ พ.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๗. สถาบันประกาศรายชื่อ (ผู้ยืนยันสิทธิ์) ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา เว็บไซต์ http://admission.pi.ac.th	วันที่ ๗ พ.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
สถาบันนำรายชื่อเข้าระบบเพื่อจัดทำใบแจ้งหนี้ชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน (แรกเข้า)	วันที่ ๘-๙ พ.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๘. ดาวน์โหลดใบแจ้งหนี้ชำระเงินค่าลงทะเบียน (แรกเข้า) พร้อมชำระค่าลงทะเบียน (แรกเข้า)	วันที่ ๑๐-๑๓ พ.ค. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
สถาบันตรวจสอบรายชื่อผู้ชำระเงินค่าลงทะเบียน (แรกเข้า)	วันที่ ๑๑-๑๔ พ.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
จัดเตรียมข้อมูลรายชื่อนักศึกษาใหม่ และเสนอลงนามประกาศนักศึกษาใหม่	วันที่ ๑๕-๑๖ พ.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๙. ประกาศรายชื่อนักศึกษาใหม่	วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๗	สถาบันพระบรมราชชนก
๒๐. รายงานตัวเข้าศึกษา	วันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๗	ผู้สมัคร
๒๑. เตรียมความพร้อมในการเข้าศึกษา	วันที่ ๒๔-๒๘ มิ.ย. ๒๕๖๗	วิทยาลัยและผู้สมัคร
๒๒. เปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗	วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๖๗	วิทยาลัยและผู้สมัคร



สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

รายงานผลการตรวจร่างกาย
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาเป็นผู้กรอก

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ชื่อ(นาย,นาง,นางสาว) _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ สถานที่เกิด _____ จังหวัด _____

ประวัติการเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

เคยได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ ☐ สมอ ☐ หัวใจ
☐ กระดูก ☐ อื่นๆ ระบุ _____

เคยได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยถึงขั้นเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล คือ _____ เมื่อ พ.ศ. _____

ปัจจุบันมีโรคประจำตัวและกำลังรับการรักษา คือ _____

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

☐ ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____

☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ชื่อมารดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

☐ ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____

☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการตรวจร่างกายเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ
หรือปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนตามคุณสมบัติด้านสุขภาพที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด
ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการเข้าศึกษา

ลงชื่อ _____

(ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา)

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง

(บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง)



ส่วนที่ ๒ แพทย์เป็นผู้กรอก

นายแพทย์,แพทย์หญิง _____ นามสกุล _____
สถานที่ปฏิบัติงาน _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม _____ ได้ตรวจร่างกายของ _____ แล้ว
ได้ผลดังนี้

ผลการตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____ ซม. ความดันโลหิต _____ มม.ปรอท ชีพจร _____ ครั้ง/นาที			
ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะแขนและมือ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะขาและเท้า	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
กระดูกและกล้ามเนื้อ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
การออกเสียงพูด	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะในช่องปาก	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะผิวหนัง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเรื้อรัง	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
การเคลื่อนไหวของร่างกาย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ระบบประสาท	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเท้าช้าง	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
โรคลมชัก	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____

การมองเห็น (VA) กรุณาระบุการอ่านค่าสายตา (ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว)

ตาขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ตาซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____

ตาบอดสี (โดยเฉพาะแม่สี)

	☐ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา	
	☐ เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา	ระบุ _____
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ
การได้ยินหูขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ
การได้ยินหูซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ

(*กรณีมีความผิดปกติของการได้ยิน ให้ตรวจสอบเพิ่มเติมด้วยการตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยิน หรือ Audiography)

จมูก	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมไทรอยด์	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมน้ำเหลือง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคจิต สุขภาพจิต	☐ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา		
	☐ เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา	ระบุ _____	
โรคคนเผลอ	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
การทำงานของหัวใจ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ความผิดปกติอื่นๆ ที่ตรวจพบ	ระบุ _____		



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)

Urine analysis (UA)

Pregnancy test ☐ Negative ☐ Positive ระบุ _____
 Albumin ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Sugar ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Sediments ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 สารเสพติด (มอร์ฟิน, แอมเฟตามีน หรืออื่นๆ อย่างน้อย ๑ ประเภท)
☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Complete blood count (CBC)

Hemoglobin ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Hematocrit ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Red blood cell morphology

Anisocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Poikilocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Hypochromia ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Microcytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Macrocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

White blood cell count

Neutrophil ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Basophil ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Eosinophil ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Lymphocyte ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____
 Monocyte ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Platelets ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

Chest X-rays ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย,นาง,นางสาว _____ นามสกุล _____
 มีสุขภาพอยู่ในประเภท ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

(ลงชื่อ) _____

(_____)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาล
 ประทับตราสถานบริการ

ภาคผนวก ๓

**คุณสมบัติด้านสุขภาพ สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข**

คุณสมบัติด้านสุขภาพ สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษา จะต้องไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ และไม่มีโรคประจำตัวซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ดังนี้

๑. โรคหัวใจที่มีพยาธิสภาพที่หัวใจ ทั้งชนิดเป็นมาแต่กำเนิดและมาเป็นภายหลัง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๒. มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๒.๑ ตาบอดแม้แต่ข้างเดียว

๒.๒ ตาบอดสี โดยเฉพาะแม่สีหรือตาบอดสีชนิดรุนแรง ซึ่งได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว

๒.๓ ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว ยังมีสายตาดำกว่า ๖/๑๒ หรือ ๒๐/๔๐

๒.๔ ตาพิการ หรือมีความผิดปกติ

๓. หูหนวก ชนิดที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ หรือหูตึงที่ใช้เครื่องช่วยฟัง (Hearing aid) แล้วการได้ยินไม่ปกติ แม้แต่ข้างเดียว หรือโรคหูอื่น ๆ ซึ่งแพทย์เฉพาะทางและคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๔. วัณโรคปอดในระยะติดต่อเรื้อรัง หรือโรคติดต่อในระยะอันตรายที่จะมีผลต่อผู้รับบริการ หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๕. โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่ามีความโน้มเกิดอันตราย

๖. โรคเบาหวาน ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่ามีความโน้มเกิดอันตราย

๗. โรคไตที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้

๘. มีความผิดปกติทางจิตที่อยู่ระหว่างได้รับการบำบัดรักษา หรือมีสุขภาพจิตไม่สมบูรณ์ และคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๙. เสพสารเสพติดทุกชนิด และโรคพิษสุราเรื้อรัง

๑๐. โรคคนเผลอ ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติงาน เนื่องจากโรคนี้เป็นโรคที่ร่างกายอ่อนแอและติดเชื้อง่าย

๑๑. โรคและอาการอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยพิจารณาเป็นรายหลักสูตร เช่น

๑๑.๑ ร่างกายต้องไม่ผิดปกติ หรือพิการจนเสียบุคลิกลักษณะ เช่น ศีรษะและส่วนประกอบของใบหน้าผิดปกติ แขน ขา มือ หรือเท้าผิดปกติ ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมต่อวิชาชีพและลักษณะงาน

๑๑.๒ กระดูก ...

๑๑.๒ กระดูก หรือกล้ามเนื้อบางส่วนมีความพิการที่มีผลกระทบต่อสมรรถภาพ การเคลื่อนไหวของร่างกาย เช่น เท้าปุก อัมพาตหรือมีกล้ามเนื้อลีบ อ่อนแรง ทำให้เสียบุคลิกภาพ ซึ่งคณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการตรวจร่างกายเห็นว่าไม่เหมาะสมต่อวิชาชีพและลักษณะงาน

๑๑.๓ โรคเรื้อน หรือโรคผิวหนัง ที่มีความผิดปกติเห็นเด่นชัดจนเสียบุคลิกภาพ

๑๑.๔ โรคเท้าช้าง

๑๑.๕ โรคลมชัก ที่ไม่สามารถควบคุมตัวเองได้ อันจะก่อให้เกิดอันตรายต่อตนเอง และผู้อื่น เว้นแต่โรคลมชักที่ไม่มีอาการชักมาแล้วอย่างน้อย ๓ ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ หรือเป็น โรคลมชักที่ควบคุมได้

๑๑.๖ โรคอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ

หมายเหตุ คณะกรรมการ หรือคณะอนุกรรมการพิจารณาผลการตรวจร่างกาย ให้ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ในแต่ละสาขาหลักสูตรของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข