



ราชวิทยาลัย
จุฬารัง

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง

ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์ตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๒ (โครงการปณิธานจุฬารัง)
เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง ราชวิทยาลัยจุฬารัง ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๒ (โครงการปณิธานจุฬารัง) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ซึ่งดำเนินการรับสมัครในระหว่างวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ จำนวน ๑๘ ราย และข้อปฏิบัติในการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ขอให้ผู้มีรายชื่อเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันศุกร์ที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. และดำเนินการตรวจร่างกายตามกระบวนการที่คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง ราชวิทยาลัยจุฬารัง กำหนด

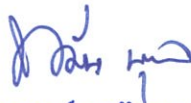
ประกาศ ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

รายชื่อผู้มีสิทธิ์ตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๒ (โครงการปณิธานจุฬากรณ์)
เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬากรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬากรณ์

| ลำดับ | เลขประจำตัวผู้สมัคร | ชื่อ - นามสกุล |
|-------|---------------------|-------------------------------|
| ๑. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๐๒ | นางสาวอภาววรรณ หม้อนนทา |
| ๒. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๐๗ | นางสาวขวัญชนก ขุนแห้ว |
| ๓. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๑๒ | นางสาวอมรรรัตน์ เหมือนงาม |
| ๔. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๑๔ | นางสาวปฐมมาพร เลิศดีกรี |
| ๕. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๑๕ | นางสาวสุกัญญา สุขหาญ |
| ๖. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๑๖ | นางสาวธนพร กรวิสุทธิ |
| ๗. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๑๘ | นายรัชชานนท์ พันสนิท |
| ๘. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๑๙ | นายทวิศักดิ์ กณารักษ์ |
| ๙. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๒๐ | นางสาวอิสริย์ บุญเกื้อเกียรติ |
| ๑๐. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๒๑ | นางสาวศิริษา จุลชร |
| ๑๑. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๒๕ | นางสาวอรุรธา แก้วกระจก |
| ๑๒. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๓๐ | นางสาวนริชา เอี่ยมพัถร์ |
| ๑๓. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๓๕ | นางสาววิภาดา คำสุรีย์ |
| ๑๔. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๓๖ | นางสาวรัฐนันท์ เจริญชัย |
| ๑๕. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๓๗ | นางสาวระรินฝัน อินพันธุ์ |
| ๑๖. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๔๐ | นางสาวณัฐธิดา ไชยพงศ์ |
| ๑๗. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๔๑ | นางสาวมรุรี มิตรพะมา |
| ๑๘. | ๖๓๒๖๐๐๐๐๔๒ | นางสาวนภสร วัชรอนันท์ |

หมายเหตุ เรียงตามลำดับหมายเลขผู้สมัคร


(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนมา บุญทอง)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้อปฏิบัติในการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

การสอบสัมภาษณ์

คณะพยาบาลศาสตร์ใช้วิธีการสัมภาษณ์ผ่าน VDO Call Application Line หรือ Application อื่นตามความเหมาะสม โดยสอบสัมภาษณ์ตามเวลาที่กำหนดไว้ ใช้เวลาในการสอบสัมภาษณ์ประมาณ ๓๐ – ๖๐ นาที โดยมีการนัดหมายเวลาในการรับการสัมภาษณ์

การตรวจร่างกายเพื่อใช้ประกอบการคัดเลือกในวันสัมภาษณ์

ให้ผู้มีรายชื่อเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ดำเนินการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลที่เชื่อถือได้ และส่งเอกสารรายงานผลการตรวจร่างกายตามเอกสารแนบ มาที่ E-Mail : sarawut.par@cra.ac.th ภายในวันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

การส่งเอกสารประกอบการสัมภาษณ์

ทั้งนี้ผู้มีสิทธิ์ตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ ต้องดำเนินการสแกนเอกสารหลักฐานประกอบการสอบสัมภาษณ์ (กรณีที่เป็นสำเนาให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ) ดังนี้

๑. ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว
๒. หลักฐานการชำระเงิน
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง (ตามคำสั่งศาล)
๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล สำหรับผู้สมัครที่มี ชื่อ และ/หรือ นามสกุล ที่ไม่ตรงกับสำเนาวุฒิการศึกษา
๖. สำเนาหลักฐานคุณวุฒิการศึกษา ใบระเบียบผลการเรียน (ปพ.๑) ที่แสดงค่าผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ – ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖
๗. สำเนาผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
๘. ผลการสอบวิชาสามัญ ๗ วิชา คือ วิชา คณิตศาสตร์ วิชาเคมี วิชาฟิสิกส์ วิชาชีววิทยา วิชาภาษาอังกฤษ วิชาภาษาไทย และวิชาสังคมศึกษา

โดยส่งมาที่ E-Mail : sarawut.par@cra.ac.th ภายหลังจากประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา

ทั้งนี้หากตรวจพบว่าเป็นข้อมูลที่เป็นเท็จ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และผลการตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

หมายเหตุ : หากมีปัญหาหรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อที่ คุณสรารัฐ ประสานทอง

โทร. ๐๒๕๖๗-๖๗๐๐ ต่อ ๘๒๒๐ E-Mail : sarawut.par@cra.ac.th

รายงานผลการตรวจร่างกาย
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ
เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ชื่อ-นามสกุล (นาย / นางสาว).....วัน / เดือน / ปี เกิด.....
โรงเรียน.....หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร.....
ได้รับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... / เดือน/ปี ที่ได้รับการตรวจ.....

สำหรับแพทย์กรอกเท่านั้น

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์/แพทย์หญิง.....ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....
โรงพยาบาล.....ที่อยู่.....
โทร.....

1. การตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... ค่าBMI..... หมู่โลหิต..... ความดันโลหิต...../..... ซีพีจีอาร์..... การหายใจ.....

2. การตรวจเลือด

| | | |
|-------------------------|----------|----------------------------|
| 2.1 Fasting Blood Sugar | () ปกติ | () ผิดปกติ เนื่องจาก..... |
| 2.2 BUN | () ปกติ | () ผิดปกติ เนื่องจาก..... |
| 2.3 Creatinine | () ปกติ | () ผิดปกติ เนื่องจาก..... |
| 2.4 CBC | () ปกติ | () ผิดปกติ เนื่องจาก..... |

3. การเอ็กซเรย์ปอด

Chest X-rays : PA () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

4. การตรวจตา

ตาบอดสี () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

5. การตรวจปัสสาวะ

Urinary analysis (UA) () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

6. สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ...../...../.....

หมายเหตุ โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ