



## ประกาศ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

### เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ รอบ ๔ การรับตรงอิสระ เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

.....

ตามที่ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ได้ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบ ๔ การรับตรงอิสระ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ซึ่งดำเนินการรับสมัครในระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การบริหารงานคณะพยาบาลศาสตร์ หน่วยงานภารกิจเฉพาะของสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ประกอบความในข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ เรื่อง โครงการสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่ ๒๐๙๓/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบ ๔ การรับตรงอิสระ จำนวน ๒๐ คน ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์ และกำหนดการสอบสัมภาษณ์ มีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ให้ผู้ที่มีรายชื่อตามเอกสารแนบท้ายประกาศเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ในวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ต้องแสดงหลักฐานการสมัคร รายงานผลการตรวจร่างกาย แสดงผลตรวจโรคโควิด-๑๙ แบบแอนติเจน (Antigen Test Kit หรือ ATK) ที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร เพื่อตรวจสอบและประกอบการสัมภาษณ์ ในวันดังกล่าว

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัตนา บุญทอง)

คณบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์ตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ รอบ ๔ การรับตรงอิสระ  
เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗  
วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	๖๗๑๓๐๑๐๑๓๔๔	นางสาว	เพชรลดา	ทองดี
๒	๖๗๑๓๐๑๐๑๓๖๖	นางสาว	ณัษฐณิษา	แนบสนิท
๓	๖๗๑๓๐๑๐๑๓๘๑	นางสาว	ศรัณย์รัชต์	วรรณนิกุล
๔	๖๗๑๓๐๑๐๑๓๙๑	นางสาว	ชัญญานุต	คัมภัสตรา
๕	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๐๐	นางสาว	วิไลรัตน์	แรงกล้า
๖	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๐๕	นางสาว	ศิริรัตน์	เสถียรชัย
๗	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๐๖	นางสาว	จิระประภา	ลำพูนธา
๘	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๓๔	นางสาว	ชญาณิชชู้	ศรีเวียงยา
๙	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๓๘	นางสาว	ณัชชา	แสงธรรมนาถ
๑๐	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๔๒	นางสาว	ภครินทร์	หวังวรภิญโญ
๑๑	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๔๔	นางสาว	ศิรดา	จันทรมนตรี
๑๒	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๔๖	นางสาว	วรินธร	มูฮำหมัด
๑๓	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๔๘	นางสาว	มนัสชนก	อุบลรัตน์
๑๔	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๔๙	นางสาว	ปรีณภา	มาตรยา
๑๕	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๕๑	นางสาว	ณัฐกฤตา	ภูรินิธิธนพัทธ์
๑๖	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๕๒	นางสาว	สิราวดี	เผ่าภูธร
๑๗	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๕๔	นางสาว	วรัญญา	แย้มสัจจา
๑๘	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๕๗	นาย	ปวีศรัถ์	ณ ปัตตานี
๑๙	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๕๙	นางสาว	ภินิศา	นามไธสง
๒๐	๖๗๑๓๐๑๐๑๔๖๒	นางสาว	นุรดีนาร์	เพ็งหวัง

หมายเหตุ เรียงตามหมายเลขผู้สมัคร

**วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์**  
**ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์ รอบ ๔ การรับตรงอิสระ**  
**เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗**

๑. ส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ณ จุดลงทะเบียนในวันสอบสัมภาษณ์ เอกสารสำเนาให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยจัดเรียงเอกสารตามลำดับ ดังนี้
  - ๑.๑ ข้อมูลผู้เข้าสอบที่พิมพ์จากระบบรับสมัครออนไลน์ พร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ที่ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน โดยเป็นรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาทุกประเภท พร้อมลงลายมือชื่อผู้สมัคร วัน เดือน ปี ที่สมัคร ในท้ายเอกสารด้วย  
(เข้าสู่ระบบรับสมัครได้ที่ [http://reg.cra.ac.th/cra\\_erp\\_edu/admission](http://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission) คลิก ข้อมูลผู้เข้าสอบ)
  - ๑.๒ แบบรายงานผลการตรวจร่างกายของวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ที่ผ่านการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีความน่าเชื่อถือ (ตามเอกสารแนบ)
  - ๑.๓ หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร
  - ๑.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
  - ๑.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร
  - ๑.๖ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล เฉพาะผู้สมัครที่มี ชื่อ และ/หรือ นามสกุล ไม่ตรงกับสำเนาคุณวุฒิมการศึกษ (ถ้ามี)
  - ๑.๗ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิมการศึกษ ใบระเบียนผลการเรียน (ปพ.๑) ที่แสดงผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคการศึกษาที่ ๑
  - ๑.๘ สำเนาผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
  - ๑.๙ ผลการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (TGAT)
    - ส่วนที่ 1 การสื่อสารภาษาอังกฤษ
    - ส่วนที่ 2 การคิดอย่างมีเหตุผล
    - ส่วนที่ 3 สมรรถนะการทำงานในอนาคต
  - ๑.๑๐ ผลการทดสอบความถนัดทางวิทยาศาสตร์ (TPAT 3)
๒. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์จะต้องแต่งกายชุดนักเรียน หรือชุดสุภาพ ไม่สวมรองเท้าแตะ และผู้เข้าสอบสัมภาษณ์หญิงไม่สวมกางเกง
๓. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ ต้องแสดงผลตรวจโรคโควิด-๑๙ แบบแอนติเจน (Antigen Test Kit หรือ ATK) ที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง
๔. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ก่อนเข้าภายในอาคารวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
๕. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์จะต้องทำแบบทดสอบภาษาอังกฤษ และแบบประเมินทางสุขภาพจิตก่อนเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ วันเข้ารับสัมภาษณ์ ทั้งนี้ผลการทดสอบจะใช้คะแนนเพื่อประกอบในการพิจารณาสอบสัมภาษณ์ด้วย จึงขอให้ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์เตรียมตัวให้พร้อมในการทำแบบทดสอบ

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์  
กำหนดการสอบสัมภาษณ์  
วันอังคารที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗  
ณ วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี  
ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

เวลา	รายการ
รอบเช้า	
๐๘.๐๐ น. – ๐๘.๕๐ น.	ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ลำดับที่ ๑ – ๒๐ ลงทะเบียน และตรวจสอบเอกสาร
๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น.	ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ลำดับที่ ๑ – ๒๐ สอบสัมภาษณ์

หมายเหตุ - แผนที่วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี



**รายงานผลการตรวจร่างกาย**  
**วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์**  
**เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต**

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

**สำหรับแพทย์กรอกเท่านั้น**

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

**๑. การตรวจร่างกายทั่วไป**

น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... ค่าBMI..... หมู่นโลหิต.....ความดันโลหิต...../..... ชีพจร..... การหายใจ.....

**๒. การตรวจเลือด**

๒.๑ Fasting Blood Sugar	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ เนื่องจาก.....
๒.๒ BUN	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ เนื่องจาก.....
๒.๓ Creatinine	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ เนื่องจาก.....
๒.๔ CBC	( ) ปกติ	( ) ผิดปกติ เนื่องจาก.....

**๓. การเอ็กซเรย์ปอด**

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

**๔. การตรวจตา**

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

**๕. การตรวจปัสสาวะ**

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

**๖. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์**

.....  
.....

ลงชื่อ .....  
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ...../...../.....

หมายเหตุ โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ