



ราชวิทยาลัย
จุฬารัตน์
คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ซึ่งได้ดำเนินการรับสมัครในระหว่างวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙ บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ได้พิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เสร็จสิ้นแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ว่าด้วย หัวหน้าส่วนงาน คณะกรรมการประจำส่วนงานและการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ พ.ศ.๒๕๖๘ ข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ที่ ๑๑/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมสภาราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงประกาศรายชื่อรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๘ คน โดยข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์ และกำหนดการสอบสัมภาษณ์ มีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๘ คน เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ๙๐๖ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ในวันศุกร์ที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)
รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์
รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬาลงกรณ์ ประจำปี การศึกษา ๒๕๖๕

ลำดับ	หมายเลขผู้สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๐๕	นางสาว	ปวิชญา	ม่วงพิมาย
๒	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๒๓	นางสาว	ณัฐวัลย์	บุญเรืองศรี
๓	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๒๗	นางสาว	วรรณรดา	ศรีแก้ว
๔	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๓๐	นางสาว	ปณิตา	ปกปิด
๕	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๓๑	นางสาว	อาทิตยา	ประพามา
๖	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๓๒	นางสาว	พิมพ์ชนก	ทิพพิชัย
๗	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๓๖	นางสาว	ฐปรัตน์	ศรีวิไล
๘	๖๕๑๓๐๑๐๑๘๕๓	นาย	สุวิจักขณ์	เย็นใจ

หมายเหตุ จัดเรียงตามหมายเลขผู้สมัคร

กำหนดการสอบสัมภาษณ์
วันศุกร์ที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๙ เวลา ๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์

เวลา	รายการ
๐๘.๐๐ น. – ๐๘.๕๐ น.	ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ลำดับที่ ๑ – ๘ ลงทะเบียน ตรวจสอบเอกสาร และให้ผู้เข้าสอบเข้าห้องสอบ เพื่อแบบทดสอบภาษาอังกฤษและแบบประเมินสุขภาพจิต
๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น.	ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ลำดับที่ ๑ – ๘ สอบสัมภาษณ์

หมายเหตุ : (1) แผนที่คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

(2) กลุ่ม Line สำหรับผู้สมัครหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๒



(1) แผนที่คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี



(2) กลุ่ม Line สำหรับผู้สัมภาษณ์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๒ โครงการปณิธานจุฬารักษ์
เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑. ส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ณ จุดลงทะเบียนในวันสอบสัมภาษณ์ เอกสารสำเนาให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยจัดเรียงเอกสารตามลำดับ ดังนี้
 - ๑.๑ ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตพร้อมติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว
 - ๑.๒ แบบรายงานผลการตรวจร่างกายของคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ที่ผ่านการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีความน่าเชื่อถือ (**ตามเอกสารแนบ**)
 - ๑.๓ ใบรับรองด้านสุขภาพ
 - ๑.๔ หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร
 - ๑.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร และผู้ปกครอง
 - ๑.๖ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และผู้ปกครอง
 - ๑.๗ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล เฉพาะผู้สมัครที่มี ชื่อ และ/หรือ นามสกุล ไม่ตรงกับสำเนาคุณวุฒิมัธยมศึกษา (ถ้ามี)
 - ๑.๘ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิมัธยมศึกษา ใบระเบียบผลการเรียน (ปพ.๑) ที่แสดงผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ๕ ภาคการศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖
 - ๑.๙ สำเนาผลคะแนนการทดสอบความรู้ทั่วไป (TGAT,PAT3)
 - ๑.๙ สำเนาผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
 - ๑.๑๐ ใบแสดงภาวะผู้นำจากโรงเรียน
 - ๑.๑๑ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) (**ได้คืนหลังสอบสัมภาษณ์เสร็จ**)
๒. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์จะต้องแต่งกายชุดนักเรียน หรือชุดสุภาพ ไม่สวมรองเท้าแตะ และผู้เข้าสอบสัมภาษณ์หญิงไม่สวมกางเกง
๓. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์จะต้องทำแบบทดสอบภาษาอังกฤษ และแบบประเมินทางสุขภาพจิตก่อนเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ วันเข้ารับสัมภาษณ์ ทั้งนี้ผลการทดสอบจะใช้คะแนนเพื่อประกอบการพิจารณาสอบสัมภาษณ์ด้วย จึงขอให้ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์เตรียมตัวให้พร้อมในการทำแบบทดสอบ

รายงานผลการตรวจร่างกาย
คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
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..... หมูโลหิต..... 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

ใบรับรองข้อมูลด้านสุขภาพ
เพื่อใช้รับรองบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน.....

เป็นผู้สมัครคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีปัญหาทั้งทางด้านร่างกาย และจิตใจ ที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ทั้งนี้เป็นไปตามประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ **ข้อ ๒.๑.๒** และยอมรับว่าหากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครมีปัญหาด้านสุขภาพตามรายละเอียดข้างต้น จะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....

ข้าพเจ้า ชื่อ - นามสกุล..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เกี่ยวข้องเป็น..... ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครอง (มารดา/บิดา/ผู้ปกครอง)

(.....)

วันที่.....