

**ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี**  
**เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตร**  
**พยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission)**  
**ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙**

ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารังษี ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ซึ่งได้ดำเนินการรับสมัครในระหว่างวันที่ ๒ มิถุนายน - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๙ บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ได้พิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เสร็จสิ้นแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยจุฬารังษี ว่าด้วย หัวหน้าส่วนงาน คณะกรรมการประจำส่วนงานและการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยจุฬารังษี พ.ศ.๒๕๖๘ ข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารังษี เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารังษี ที่ ๑๑/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมสภाराชวิทยาลัยจุฬารังษี ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ **จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์** เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ **จำนวน ๖ คน** โดยข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์ และกำหนดการสอบสัมภาษณ์ **มีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย**

ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตรอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๖ คน เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารังษี ๙๐๖ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร **ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.**

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์  
รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๖ คน

ลำดับ	หมายเลขผู้สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	๖๙๑๓๐๑๐๒๐๓๐	นางสาว	วศิกัญจน์	ศิริเวช
๒	๖๙๑๓๐๑๐๒๐๔๕	นางสาว	สมฤทัย	แสงน้อย
๓	๖๙๑๓๐๑๐๒๐๕๖	นางสาว	รุจิรา	อุธานี
๔	๖๙๑๓๐๑๐๒๐๖๐	นางสาว	สุชิตา	พรมโชติ
๕	๖๙๑๓๐๑๐๒๐๖๔	นาย	ชุลกิพลี	เจ๊ะนิ
๖	๖๙๑๓๐๑๐๒๐๘๑	นางสาว	กรรณทริกา	คงส์กบัน

หมายเหตุ : จัดเรียงตามหมายเลขผู้สมัคร

กำหนดการสอบสัมภาษณ์  
วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.  
ณ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์

เวลา	รายการ
๐๘.๐๐ น. – ๐๘.๕๐ น.	ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ลงทะเบียน ตรวจสอบเอกสาร และให้ผู้เข้าสอบเข้าห้องสอบ เพื่อแบบทดสอบภาษาอังกฤษและแบบประเมินสุขภาพจิต
๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น.	ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ สอบสัมภาษณ์ ตามลำดับ

หมายเหตุ : (1) แผนที่คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

(2) กลุ่ม Line สำหรับผู้สมัครหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ ๔



(1) แผนที่คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี



(2) กลุ่ม Line สำหรับผู้สมัครหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

**คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์**  
**ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ (การรับแบบ Direct Admission)**  
**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 ไม่ตรงกับสำเนาคุณวุฒิมการศึกษ (ถ้ามี)
  - ๑.๘ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิมการศึกษ ใบระเบียบผลการเรียน (ปพ.๑) ที่แสดงผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ๖ ภาคการศึกษ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖
  - ๑.๙ สำเนาผลคะแนนการทดสอบความรู้ทั่วไป (TGAT,PAT3,A-Level)
  - ๑.๙ สำเนาผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
  - ๑.๑๐ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) **(ได้คืนหลังสอบสัมภาษณ์เสร็จ)**
๒. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์จะต้องแต่งกายชุดนักเรียน หรือชุดสุภาพ ไม่สวมรองเท้าแตะ และผู้เข้าสอบสัมภาษณ์หญิงไม่สวมกางเกง
๓. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์จะต้องทำแบบทดสอบภาษาอังกฤษ และแบบประเมินทางสุขภาพจิตก่อนเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ วันเข้ารับสัมภาษณ์ ทั้งนี้ผลการทดสอบจะใช้คะแนนเพื่อประกอบในการพิจารณาสอบสัมภาษณ์ด้วย 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.....