

คุณสมบัติเพิ่มเติม และรายละเอียดต่าง ๆ ของการรับบุคคลเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี
ระบบ TCAS รอบที่ 1 Portfolio (รอบที่ 1/1)
มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2570

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร 200,000 บาท (เหมาจ่ายภาคการศึกษาละ 25,000 บาท)

จำนวนที่เปิดรับ 50 คน

รายละเอียดและคุณสมบัติ

คุณสมบัติทั่วไป

ผู้มีสิทธิ์สมัครจะต้องมีคุณสมบัติทั่วไปที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนดตามประกาศ

คุณสมบัติเพิ่มเติม

1. มีสัญชาติไทย
2. กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 **ไม่เกิน 1 ปี**
3. เป็นผู้ที่มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) อย่างใดอย่างหนึ่งตามที่กำหนด ดังนี้
 - 3.1 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - มัธยมศึกษาปีที่ 5 รวม 4 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 3.50 **หรือ**
 - 3.2 ผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ไม่เกิน 1 ปี) ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - มัธยมศึกษาปีที่ 6 รวม 6 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 3.50
4. เป็นผู้ที่มีผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) เฉพาะวิชาภาษาอังกฤษ อย่างใดอย่างหนึ่งตามที่กำหนด ดังนี้
 - 4.1 ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) เฉพาะวิชาภาษาอังกฤษ ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - มัธยมศึกษาปีที่ 6 (ภาคต้น) รวม 5 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 3.50 **หรือ**
 - 4.2 ผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ไม่เกิน 1 ปี) ต้องมีผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) เฉพาะวิชาภาษาอังกฤษ ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - มัธยมศึกษาปีที่ 6 รวม 6 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 3.50
5. จำนวนหน่วยกิตแต่ละสาระการเรียนรู้ นับถึงวันที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายดังนี้*
 - วิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 22 หน่วยกิต
 - คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต
 - ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต

6. เป็นผู้ที่มีผลคะแนนสอบวัดความสามารถด้านภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่กำหนดดังนี้ และผลสอบตามข้อ 6.1-6.8 มีอายุไม่เกิน 3 ปี นับจนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร

6.1 TOEFL(Internet-based)	ตั้งแต่ 64 คะแนนขึ้นไป หรือ
6.2 IELTS	ตั้งแต่ 5 ขึ้นไป หรือ
6.3 TOEIC	ตั้งแต่ 600 คะแนนขึ้นไป หรือ
6.4 TU-GET	ตั้งแต่ 400 คะแนนขึ้นไป หรือ
6.5 CU-TEP	ตั้งแต่ 50 คะแนนขึ้นไป หรือ
6.6 MU-ELT	ตั้งแต่ 84 คะแนนขึ้นไป หรือ
6.7 MU GRAD Test	ตั้งแต่ 70 คะแนนขึ้นไป หรือ
6.8 TOEFL ITP (Institutional Testing Program)	ตั้งแต่ 500 คะแนนขึ้นไป ที่จัดสอบโดยมหาวิทยาลัยมหิดล เท่านั้น

7. มีแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ประกอบด้วย

7.1 ได้รับรางวัลระดับชาติ หรือนานาชาติที่แสดงถึงความสามารถด้านวิชาการ/โครงการวิทยาศาสตร์/วิทยาศาสตร์สุขภาพ ไม่เกิน 5 ปี กรณีเป็นโครงการหรือมีการทำงานเป็นทีม โปรดระบุว่าเป็นหัวหน้าโครงการหรือผู้ร่วมทำโครงการ โดยระบุความรับผิดชอบของตนเองในชิ้นงาน

7.2. การเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาลในสถานพยาบาล กิจกรรมจิตอาสา กิจกรรมคุณธรรมจริยธรรม การทำประโยชน์เพื่อสังคม หรือมีความสามารถพิเศษ

7.3 การนำเสนอปัญหาสุขภาพและแนวทางแก้ไข ความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 (รายละเอียดดังแนบท้าย) เฉพาะผู้ที่มีรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์จะต้องส่งสไลด์การนำเสนอไม่เกิน 5 สไลด์ และนำเสนอด้วยวาจาเป็นภาษาอังกฤษ คนละไม่เกิน 5 นาที และตอบคำถาม ในวันสัมภาษณ์

*** แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) จะรับพิจารณาแฟ้มสะสมผลงานที่จัดทำผ่านระบบ TCASFolio เท่านั้น ***

คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรคอาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/วิชาชีพการพยาบาล ดังต่อไปนี้

1. มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (Psychotic Disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood Disorders) โรคประสาทรุนแรง (Severe Neurotic Disorders) โรคบุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorders) โดยเฉพาะ Antisocial Personality Disorders หรือ Borderline Personality Disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่นๆ

2. เป็นโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังและหรือโรคระบาด ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วยหรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร

3. เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย

4. มีความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการปฏิบัติงาน

5. มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีย่านน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

5.1 ตาบอดสีชนิดรุนแรง โดยได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว

5.2 ระดับการมองเห็นในตาข้างดีหลังจากมีการแก้ไขแล้ว แย่กว่า 6/12 หรือ 20/40

6. มีความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss)

7. โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ที่คณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรค ทั้งนี้ อาจมีการแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณีตรวจเพิ่มเติมได้

คุณสมบัติอื่น ๆ อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ข้างต้น ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ทั้งนี้ ผลการตัดสินของคณะกรรมการฯ ให้ถือเป็นที่สุด

ผู้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาต้องไม่รับทุนหรือทำสัญญาอื่นใดกับหน่วยงานอื่น และพร้อมที่จะทำสัญญาผูกพันกับมหาวิทยาลัยมหิดลเพื่อปฏิบัติงานภายหลังสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนด

หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติตามที่กำหนด หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้และการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลแม้ว่าจะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดลแล้วก็ตาม

เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำ เกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ปีการศึกษา 2570 จะพิจารณารายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ตามคุณสมบัติเพิ่มเติมข้อ 1-7 โดยเรียงลำดับตามคะแนนจากมากไปหาน้อย โดยมีเกณฑ์การพิจารณา ดังนี้

รายละเอียด	เกณฑ์การสมัคร
GPAX (4/6 ภาคการศึกษา)	มากกว่าหรือเท่ากับ 3.50
GPA (4/6 ภาคการศึกษา) กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ	มากกว่าหรือเท่ากับ 3.50
จำนวนหน่วยกิตกลุ่มสาระวิชา วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ	ไม่น้อยกว่า 22 ไม่น้อยกว่า 12 ไม่น้อยกว่า 9

****การพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ถือเป็นที่สุด****

เกณฑ์การพิจารณาผู้ผ่านการสัมภาษณ์

รายละเอียด	คัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (เต็ม 100%)
1. แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ประกอบด้วย	
1.1 รางวัลระดับชาติ/นานาชาติ	20%
1.2 การนำเสนอปัญหาสุขภาพและแนวทางแก้ไข (ประเมินในวันสัมภาษณ์)	40%
1.3 ทักษะคิดทางวิชาชีพ บุคลิกภาพความพร้อมในการเป็นพยาบาล (ประเมินในวันสัมภาษณ์)	40%
รวม	100% นำคะแนนมารวมกันแล้วจัดลำดับจากมากไปน้อย
2. ผลการตรวจสอบสุขภาพ - ผลตรวจปกติตามเกณฑ์ที่กำหนด *ผลการตรวจมีอายุไม่เกิน 6 เดือน	มีผลเป็นผ่าน

****การพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ถือเป็นขั้นสุดท้าย****

ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ จะต้องเข้าสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด มิเช่นนั้นจะถือว่า
สละสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์/เข้าศึกษาต่อในหลักสูตร

เอกสารที่ต้อง Upload ในระบบสมัคร Online และนำมาในวันสอบสัมภาษณ์

1. รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัครเป็นรูปเดี่ยว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ สวมชุดนักเรียนสุภาพ
พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้า ขนาด 1.5x2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน และไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล มีขนาดของใบหน้า
ประมาณร้อยละ 80 ของพื้นที่รูป เป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดความกว้าง 180-500 พิกเซล และความ
สูง 200-600 พิกเซล ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 240 KB

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้านหน้าที่มีรูปของบัตร (ใช้เฉพาะด้านหน้า) บนกระดาษขนาด A4
ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ
A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB

* ในกรณีที่ชื่อ หรือชื่อสกุลของผู้สมัคร ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
(ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลบนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาด
ภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB โดยสแกนเป็นไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน

3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนา
ถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB

4. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ที่โรงเรียนออกให้พร้อมมีตรา
ประทับของโรงเรียน บนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg (กรณีมี 2 หน้า ให้สแกนทั้ง
ด้านหน้าและด้านหลัง) ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB * กรณีได้ผลการเรียนไม่ครบ 6 ภาคให้
ใช้ 4 ภาค

5. ใบรับรองคะแนนของหลักสูตรที่แนบท้ายประกาศ ออกโดยโรงเรียนพร้อมมีตราประทับของโรงเรียน
สแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB

6. ผลสอบความรู้ภาษาอังกฤษ ตามข้อ 6 ที่มีอายุไม่เกิน 3 ปี สแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB
7. แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) จะรับพิจารณาแฟ้มสะสมผลงานที่จัดทำผ่านระบบ TCASFolio ของ ทปอ. เท่านั้น
8. การนำเสนอปัญหาสุขภาพและแนวทางแก้ไข ความยาวไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4 (กำหนด font TH Sarabun New ขนาดตัวอักษร 16 pt) ตามแบบฟอร์มที่กำหนด
9. ใบรับรองแพทย์ ผู้สมัครดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ไปรับการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ (ใช้แบบฟอร์มการตรวจร่างกายที่หลักสูตรกำหนดและมีรายละเอียดครอบคลุม ของโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี)

กำหนดการ

ลำดับ	กิจกรรม	วันที่/เวลา/สถานที่
1	สมัครออนไลน์ที่ http://tcas.mahidol.ac.th 1.1 สมัครและ Upload เอกสารประกอบการสมัคร 1.2 ชำระค่าสมัครด้วย QR code 1.3 ชำระค่าธรรมเนียมการพิจารณาคุณสมบัติและตรวจประเมิน Portfolio คนละ 200 บาท*	วันที่ 17 ส.ค. 2569 เวลา 8.00 น. ถึง วันที่ 10 ก.ย. 2569 เวลา 12.00 น. ชำระเงินได้ถึงเวลา 23.59 น.
2	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ในระบบเป็นรายบุคคลที่ http://tcas.mahidol.ac.th 2.1 ยืนยันการเข้าสัมภาษณ์และชำระค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์คนละ 300 บาท* 2.2 ส่งไฟล์สไลด์การนำเสนอปัญหาสุขภาพและแนวทางการแก้ปัญหาไม่เกิน 5 สไลด์*	วันพฤหัสบดีที่ 29 ต.ค. 2569
3	สอบสัมภาษณ์	วันอาทิตย์ที่ 1 พ.ย. 2569 รายงานตัว เวลา 7.30 น. สถานที่ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี พญาไท
4	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (ผ่านสัมภาษณ์ตัวจริงและสำรอง) ในระบบเป็นรายบุคคลที่ http://tcas.mahidol.ac.th	วันพุธที่ 11 พ.ย. 2569

*กำหนดการและรายละเอียดอื่นๆ สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่
<https://www.rama.mahidol.ac.th/nursing/rans/newstudent>

อาชีพที่สามารถประกอบได้เมื่อสำเร็จการศึกษา

1. ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ สถาบันการศึกษา สถานประกอบการ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน
2. นักวิชาการทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและพัฒนาสังคม ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน
3. ผู้ประกอบอาชีพที่เกี่ยวข้องกับด้านสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 02-201-2130

E-mail: nursing.rama@gmail.com

Website: <https://www.rama.mahidol.ac.th/nursing/rans/newstudent>

แบบฟอร์มการนำเสนอปัญหาสุขภาพและแนวทางแก้ไข



<https://bit.ly/4h7BbR9>



ใบรับรองผลการศึกษา

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2570

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่งบริหาร.....
โรงเรียน/สถาบัน..... ตั้งอยู่ในเขตอำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 6 ของโรงเรียน..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสัมมาคารวะ ไม่เคยประพฤติตนไป
ในทางเสื่อมเสีย มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษาเล่าเรียน และเป็นผู้มีคุณสมบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

เป็นผู้สมัคร ☐ รอบที่ 1/1 หรือ รอบที่ 1/2 ☐ รอบที่ 2 ☐ รอบที่ 4

1. ☐ กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายชั้นปีที่ 6 และจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2569

☐ สำเร็จการศึกษาชั้น ม.6 หรือเทียบเท่า เมื่อปีการศึกษา (โปรดระบุ)

2. คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ผู้กำลังศึกษา รอบที่ 1/1 ใช้ 4 ภาค รอบที่ 2 ใช้ 5 ภาค สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ใช้ 6 ภาค
ทุกรอบการสมัคร

☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 4 ภาคการศึกษา =(สำหรับผู้สมัครรอบที่ 1/1 หรือ 1/2)

☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา =(สำหรับผู้สมัครรอบที่ 2)

☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 6 ภาคการศึกษา =(สำหรับผู้สมัครที่สำเร็จการศึกษาแล้ว)

3. คะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) ผู้กำลังศึกษา รอบที่ 1/1 ใช้ 4 ภาค รอบที่ 2 ใช้ 5 ภาค สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา
ใช้ 6 ภาค ทุกรอบการสมัคร (โปรดระบุคะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ เฉพาะกลุ่มสาระการเรียนรู้ ที่หลักสูตรกำหนด
คิดรวมทั้งวิชาหลักและวิชาเสริม)

กลุ่มคณิตศาสตร์ : วิชาคณิต = กลุ่มวิทยาศาสตร์ : วิชาเคมี = วิชาชีววิทยา =

กลุ่มภาษาต่างประเทศ : เฉพาะ วิชาภาษาอังกฤษ =

4. จำนวนหน่วยกิต เมื่อศึกษาครบหลักสูตรมัธยมปลายชั้นปีที่ 6

กลุ่มวิทยาศาสตร์จำนวน หน่วยกิต กลุ่มคณิตศาสตร์จำนวน หน่วยกิต

กลุ่มภาษาต่างประเทศ : เฉพาะ วิชาภาษาอังกฤษ.....หน่วยกิต

ทั้งนี้ ทางโรงเรียนได้ตรวจสอบคะแนนเฉลี่ยสะสมและคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน
(โปรดประทับตราโรงเรียน)

โปรด Upload เอกสารที่ลงนามแล้วในระบบ MU-TCAS และนำมาในวันสอบสัมภาษณ์



ใบรับรองแพทย์

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
ปีการศึกษา.....

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ - สกุลผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด

ที่อยู่ปัจจุบัน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....

สมัครในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS

ปีการศึกษา.....รอบที่..... ☐ Portfolio ☐ Quota.....

☐ Admissions

โดยปรากฏผลการตรวจร่างกาย ดังต่อไปนี้

1. ผลตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร BMI..... ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท

☐ ร่างกายสมบูรณ์

☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่.....

2. ผลตรวจ x-ray ปอด

☐ ปกติ

☐ ผิดปกติ เนื่องจาก.....

3. ผลตรวจตาบอดสี

☐ ไม่เป็นตาบอดสี

☐ มีตาบอดสี โปรดระบุ.....ระดับเล็กน้อย.....ระดับปานกลาง.....ระดับรุนแรง

4. ผลตรวจปัสสาวะ

☐ ปกติ

☐ ผิดปกติ เนื่องจาก.....

5. ผลตรวจการได้ยิน

☐ ปกติ

☐ ผิดปกติ เนื่องจาก.....

ผลการตรวจร่างกายโดยนายแพทย์/ แพทย์หญิง.....

แพทย์ปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

โรงพยาบาล..... ที่ตั้ง.....

..... โทรศัพท์.....



ลงชื่อ

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ/...../.....

หมายเหตุ : 1. โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

2. ตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยใบรับรองแพทย์ต้องมีอายุไม่เกิน 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจถึงวันส่งผลการตรวจ