

คุณสมบัติเพิ่มเติม และรายละเอียดต่าง ๆ ของการรับบุคคลเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี  
ระบบ TCAS รอบที่ 1 Portfolio (รอบที่ 1/1)  
มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2568

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. 0 2441 5333 ต่อ 2122-3

Email: [nsonestopservices@gmail.com](mailto:nsonestopservices@gmail.com)

Facebook : หน่วยทะเบียน คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

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

นอกจากผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้นตาม “ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบ TCAS รอบที่ 1 Portfolio (รอบที่ 1/1 และรอบที่ 1/2) ปีการศึกษา 2568 แล้ว ต้องมีคุณสมบัติและเกณฑ์ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

#### คุณสมบัติเพิ่มเติม

หากมีคุณสมบัติเพิ่มเติมข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

1. มีผลการสอบภาษาอังกฤษได้มาตรฐานตามที่มหาวิทยาลัยมหิดลกำหนด เช่น TOEIC-600 หรือ MU-ELT-84 หรือ TOEFL-iBT-64 หรือ IELTS-5.0 หรือ MU GRAD Test 70 หรือ CEFR ระดับ B2 หรือ Duolingo English test-90 หรือ TOEFL ITP 500 คะแนนขึ้นไป (เฉพาะที่จัดสอบโดยมหาวิทยาลัยมหิดล)
2. ได้รับรางวัลที่แสดงถึงความสามารถทางวิชาการ ได้รับรางวัลการประกวดโครงการวิทยาศาสตร์ ระดับภาคหรือระดับประเทศ ขณะศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
3. มีความสามารถพิเศษ/ การบำเพ็ญประโยชน์ต่อส่วนรวม และได้รับรางวัลหรือได้รับการยกย่องระดับภาคหรือระดับประเทศ ขณะศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
4. ได้รับ Certificate ในวิชา MUx ของคณะพยาบาลศาสตร์ เช่น เพศวิถีและการให้คำปรึกษาทางเพศ สำหรับวัยรุ่น การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศทางสุขภาพ

#### คุณสมบัติเฉพาะด้านสุขภาพ

ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/วิชาชีพการพยาบาล ดังต่อไปนี้

1. มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (Psychotic Disorders) กลุ่มโรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood Disorders) โรคจิตเภท (Schizophrenia) โรคบุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorders) โดยเฉพาะ Antisocial

Personality Disorders หรือ Borderline Personality Disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

2. เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
3. เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตราย ต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
4. มีความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
5. มีความผิดปกติด้านสุขภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

5.1 ตาบอดสี

5.2 ระดับการมองเห็นในตาข้างดี แย่กว่า 6/12 หรือ 20/40

5.3 มีความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech Discrimination Score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (Sensorineural Hearing Loss)

5.4 โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ข้างต้น ที่คณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกาย เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ทั้งนี้คณะกรรมการพยาบาลศาสตร์อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณีตรวจเพิ่มเติมได้

คุณสมบัติอื่น ๆ อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ข้างต้น ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ทั้งนี้ผลการตัดสินของคณะกรรมการฯ ให้อ้างอิงเป็นที่สิ้นสุด

ผู้เข้าศึกษาต้องมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐได้หลังจบการศึกษาแล้ว โดยต้องสามารถทำสัญญาผูกพันกับมหาวิทยาลัย เพื่อเข้าปฏิบัติงานชดเชยทุนได้

### เอกสารที่ต้อง Upload ในระบบสมัคร Online และนำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

1. รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นรูปเดี่ยว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ สวมชุดนักเรียนสุภาพ พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้า ขนาด 1.5x2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน และไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล มีขนาดของใบหน้าประมาณร้อยละ 80 ของพื้นที่รูป เป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดความกว้าง 180-500 พิกเซล และความสูง 200-600 พิกเซล ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 240 KB

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้านหน้าที่มีรูปของบัตร (ใช้เฉพาะด้านหน้า) บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB
  - \* ในกรณีที่ชื่อ หรือชื่อสกุลของผู้สมัคร ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียงแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลบนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB โดยสแกนเป็นไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB
4. สำเนาระเบียงแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-5 ที่โรงเรียนออกให้พร้อมมีตราประทับของโรงเรียน บนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg (กรณีมี 2 หน้า ให้สแกนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง) ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB
5. แฟ้มสะสมงาน ไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 ไม่รวมปก ไม่ต้องมีคำนำ (ตาม Template ด้านล่าง) ประกอบด้วย
  - 5.1 ประวัติส่วนตัว ไม่เกิน 1 หน้า
  - 5.2 ทักษะติดต่อวิชาชีพพยาบาล ไม่เกิน 1 หน้า
  - 5.3 ผลสอบภาษาอังกฤษ เช่น TOEIC/ MU-ELT/ TOEFL/ IELTS รายละเอียดตามคุณสมบัติเพิ่มเติม ข้อ 1 (ถ้ามี)
  - 5.4 เกียรติบัตรที่แสดงถึงความสามารถทางวิชาการ ความสามารถพิเศษ หรือได้รับรางวัลการประกวดต่าง ๆ หรือ Certificate ในวิชา MUx รายละเอียดตามคุณสมบัติเพิ่มเติม ข้อ 2-4 (เกียรติบัตรควรใส่ไม่เกิน 2 ฉบับ/หน้า เพื่อความชัดเจนในการตรวจสอบ)
6. ใบรับรองคะแนนเฉลี่ย GPAX และ GPA (ตามแบบฟอร์มที่คณะฯ กำหนด แนบท้ายเอกสารนี้)
7. ผลการตรวจร่างกายจากแพทย์ ตามแบบฟอร์มที่คณะฯ กำหนด (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

### การสอบสัมภาษณ์

รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง ทั้งนี้ มีค่าตรวจคุณสมบัติและสอบสัมภาษณ์ 250 บาท (รายละเอียดการชำระเงิน จะแจ้งให้ทราบในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ผ่านทางเว็บไซต์ [www.ns.mahidol.ac.th](http://www.ns.mahidol.ac.th))

เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำ และเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

รายละเอียด	เกณฑ์การสมัคร	คัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (เต็ม 100%)
GPAX	≥ 3.00	
GPA กลุ่มสาระวิชา - เคมี - ชีววิทยา กลุ่มคณิตฯ กลุ่มภาษาต่างประเทศ - ภาษาอังกฤษ	≥ 3.00 ≥ 3.00 ≥ 3.00 ≥ 3.00	
ผลสัมฤทธิ์		คะแนนการสอบสัมฤทธิ์ ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 และมีผลเป็น “ผ่าน”
ผลตรวจสุขภาพ		ผลตรวจปกติตามเกณฑ์ที่กำหนด

ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกของคณะฯ ถือเป็นขั้นสุดท้าย

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สามารถประกอบอาชีพต่าง ๆ ได้ ดังนี้

1. พยาบาลวิชาชีพซึ่งปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพ โรงเรียน สถานประกอบการ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในและต่างประเทศ
2. นักวิชาการด้านสุขภาพ
3. นักวิจัยด้านสุขภาพ
4. ผู้ประกอบกิจการด้านสุขภาพ
5. พนักงานบริษัทเอกชน ด้านสุขภาพ เช่น Flight Manager บริษัทประกันชีวิต บริษัทฯ



ติดรูปถ่าย  
ผู้สมัคร  
ขนาด 1"

ใบรับรองผลการศึกษา

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2568

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่งบริหาร.....

โรงเรียน/สถาบัน..... ตั้งอยู่ในเขตอำเภอ.....

จังหวัด ..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้สมัครในหลักสูตร

พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS ประจำปีการศึกษา 2568 รอบที่ 1 Portfolio กำลังศึกษา  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียน..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี  
มีสัมมาคารวะ ไม่เคยประพฤติตนไปในทางเสื่อมเสีย มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษาเล่าเรียน และเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม  
รายละเอียดดังต่อไปนี้

1. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 4 ภาคการศึกษา =.....

2. มีคะแนนเฉลี่ยของวิชาเคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ในแต่ละวิชาไม่ต่ำกว่า 3.00 (GPA 4 ภาคการศึกษา) ดังนี้

เคมี = ..... คณิตศาสตร์ = .....

ชีววิทยา = ..... ภาษาอังกฤษ = .....

ทั้งนี้ ทางโรงเรียน/ สถาบัน ได้ตรวจสอบคะแนนเฉลี่ยสะสมและคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน

(โปรดประทับตราโรงเรียน)



ใบรับรองแพทย์

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล  
ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2568

ข้อมูลผู้สมัคร

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

เลขที่บัตรประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด .....

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

จังหวัด ..... โทรศัพท์มือถือ .....

เป็นผู้สมัครในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS ประจำปีการศึกษา 2568  
รอบที่ 1 Portfolio โดยปรากฏผลการตรวจร่างกาย ดังต่อไปนี้

1. ตรวจร่างกายทั่วไป

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

ร่างกายสมบูรณ์

พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่.....

2. ผล X-Ray ปอด  ปกติ  ผิดปกติ เนื่องจาก.....

3. ผลการตรวจตาบอดสี  ไม่เป็นตาบอดสี

มีตาบอดสี โพรตรระบุ .....ระดับเล็กน้อย .....ระดับปานกลาง .....ระดับรุนแรง

4. ตรวจปัสสาวะ  ปกติ

พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่ .....

ผลการตรวจร่างกายโดยนายแพทย์/ แพทย์หญิง.....

แพทย์ปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

โรงพยาบาล..... ที่ตั้ง.....

..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ .....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ ...../...../.....

หมายเหตุ : 1. โปรดประทับตราสถานพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

2. ตรวจร่างกายจากสถานพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยใบรับรองผลการตรวจต้องมีอายุไม่เกิน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ตรวจถึงวัน  
ส่งผลการตรวจ

3. หากผลตรวจร่างกายพบความผิดปกติในเบื้องต้น ให้ตรวจเพิ่มเติมอย่างละเอียด และส่งหลักฐานการตรวจมาด้วย

SCAN QR-CODE DOWNLOAD  
TEMPLATE PORTFOLIO

