

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2567

รอบที่ 1 เพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio)

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. 08 4688 6446 (อ.แก้ว), 08 6445 6406 (พี.เปียร์)

Facebook: สถาบันพยาบาลศาสตร์ มหิดลนครสวรรค์

เว็บไซต์ <https://na.mahidol.ac.th/academic/ns-muna/>

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

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

จำนวนที่เปิดรับรอบ 1/1	จำนวนที่เปิดรับรอบ 1/2
10 คน	-

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษา หรือ กำลังศึกษา ชั้น ม.6 จากโรงเรียนหลักสูตรแกนกลาง
2. แผนการศึกษา: วิทยาศาสตร์-คณิต
3. GPAX  $\geq 3.25$  (ผู้สำเร็จการศึกษาใช้ 6 ภาคการศึกษา/ ผู้กำลังศึกษาใช้ 4 ภาคการศึกษา)
4. GPA กลุ่มสาระฯ วิทยาศาสตร์, วิทยาศาสตร์ (ค่าเฉลี่ยผลรวมของฟิสิกส์, เคมี และชีววิทยา) และภาษาอังกฤษ  $\geq 2.75$

คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อากาศของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/วิชาชีพการพยาบาล โดยมีคุณสมบัติเฉพาะดังต่อไปนี้

1. ไม่มีปัญหาจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (Psychotic Disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood Disorders) โรคประสาทรุนแรง (Severe Neurotic Disorders) โรคบุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorders) โดยเฉพาะ Antisocial Personality Disorders หรือ Borderline Personality Disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล
2. ไม่เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ไม่เป็นโรคไม่ติดต่อ หรือมีความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล เช่น โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคเท้าช้างใน ระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ติดสารเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือระยะที่

ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรคผิวหนังในระยยะอันตราย โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังเป็นที่รังเกียจแก่สังคม กามโรคในระยยะที่มีผื่นหรือแผลตามผิวหนัง และโรคอื่น ๆ ในระยยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

3. ไม่มีคามผิดปกติในการเห็นภาพและการได้ยิน อย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

3.1 ไม่มีคามผิดปกติของการมองเห็น เช่น ตาบอดสีชนิดรุนแรง

3.2 ไม่มีคามผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech Discrimination Score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากคามผิดปกติของประสาท และเซลล์ประสาทการได้ยิน (Sensorineural Hearing Loss)

3.3 ไม่มีโรคหรือคามพิการอื่น ๆ ที่แพทย์ตรวจร่างกายแล้วพบเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

4. มีส่วนสูงมากกว่า 145 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย น้อยกว่า 30.0 กิโลกรัมต่อตารางเมตร ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )

คุณสมบัติอื่น ๆ อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสอบคัดเลือก การคัดเลือกของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

**เอกสารที่ต้อง Upload ในระบบสมัคร Online และนำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์**

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

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

\* ในกรณีที่ชื่อ หรือชื่อสกุลของผู้สมัคร ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาใบแสดงผลการเรียน ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลบนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB โดยสแกนเป็นไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน

3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (หน้ารายการเกี่ยวกับบ้านและหน้ารายการบุคคลในบ้านที่มีชื่อของผู้สมัคร) บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB

4. เอกสารคุณวุฒิการศึกษา

ก. สำเนาใบแสดงผลการเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-5 (4 ภาคการศึกษา) ซึ่งมีผล GPAX และ GPA ตามที่กำหนด ที่โรงเรียนออกให้พร้อมมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ - ชื่อสกุลของผู้สมัครลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้า

และด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า) ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB

ข. ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ใช้ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 (6 ภาคการศึกษา) ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)

5. Portfolio รวมทั้งเล่มไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ ประกอบด้วย การเขียนแนะนำตัวเอง ความยาว 1-2 หน้ากระดาษ A4 โดยระบุรายละเอียดเหตุผลที่เลือกเรียนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล เป้าหมายและอาชีพที่อยากจะเป็นในอนาคต และทัศนคติที่มีต่อวิชาชีพพยาบาล

#### เกณฑ์การพิจารณาผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

1. คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX)  $\geq 3.25$  ผู้สำเร็จการศึกษาใช้ 6 ภาคการศึกษา ผู้กำลังศึกษาใช้ 4 ภาคการศึกษา
2. คะแนนเฉลี่ยสาระการเรียนรู้ วิชาคณิตศาสตร์, วิทยาศาสตร์ (ค่าเฉลี่ยผลรวมของฟิสิกส์, เคมี และชีววิทยา) และภาษาอังกฤษ  $\geq 2.75$  ผู้สำเร็จการศึกษาใช้ 6 ภาคการศึกษา ผู้กำลังศึกษาใช้ 4 ภาคการศึกษา
3. Portfolio และการเขียนแนะนำตัวเอง ตามหัวข้อที่กำหนด (ข้อ 5)

หากตรวจสอบคุณสมบัติไม่เป็นไปตามเกณฑ์ และหรือส่งเอกสารไม่ครบถ้วน และหรือเอกสารเป็นเท็จ มหาวิทยาลัยฯ ขอตัดสิทธิ์การรับเข้าศึกษาทุกกรณี

หมายเหตุ เรียงลำดับคะแนน โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีความคะแนนสูงสุดตามลำดับ และจะคัดเลือกผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เกินจำนวนที่ประกาศรับ

#### การสอบสัมภาษณ์ มีการสอบสัมภาษณ์

ในวันที่สอบสัมภาษณ์ ให้นำเอกสารฉบับจริงมาแสดง ดังนี้

1. บัตรประชาชน/เอกสารการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)
2. Portfolio (แฟ้มสะสมผลงาน)
3. ใบแสดงผลการเรียน (4 ภาคการศึกษา) ที่มีผล GPAX และ GPA ตามที่กำหนด หรือ ใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1)
4. ใบรับรองแพทย์ (ตามแบบฟอร์มที่หลักสูตรกำหนด)

ในวันสอบสัมภาษณ์ ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ทุกท่าน ต้องผ่านการประเมินสุขภาพจิต

## อัตราค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องชำระค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ คนละ 200 บาท

### เกณฑ์การพิจารณาผู้ผ่านการคัดเลือก

#### 1. คะแนนการสอบสัมภาษณ์

1.1 บุคลิกภาพ	ร้อยละ 10
1.2 ทักษะการสื่อสาร	ร้อยละ 10
1.3 การแก้ไขปัญหา	ร้อยละ 15
1.4 ความรู้ทั่วไปด้านสุขภาพ	ร้อยละ 10
1.5 ทักษะคิดทั่วไปและต่อวิชาชีพ	ร้อยละ 15
1.6 GPAX	ร้อยละ 15
1.7 Portfolio	ร้อยละ 25

คะแนนการผ่านสัมภาษณ์ได้รับคะแนนรวมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60

หมายเหตุ เรียงลำดับคะแนน โดยคัดเลือกจากผู้มีคะแนนสูงสุดตามลำดับ ตามจำนวนที่เปิดรับ

- ผ่านการสอบสัมภาษณ์ ตามวัน เวลา และสถานที่ ที่สาขาวิชากำหนด “ทั้งนี้ผู้ไม่เข้าสอบสัมภาษณ์ ถือว่าสละสิทธิ์”
- การพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกนักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2567 ถือเป็นที่สุด

#### อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ทั้งของภาครัฐและเอกชน
- ผู้ประกอบการอิสระทั้งด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และกิจการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- นักวิชาการด้านสุขภาพ
- ผู้ช่วยนักวิจัย หรือนักนวัตกรรมทางสุขภาพ



ใบแสดงผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

สมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2567 รอบที่ ..... โดยปรากฏผลการตรวจ ดังนี้

1. ผลการตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย..... กิโลกรัม/เมตร<sup>2</sup>  
ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท

2. ผลการตรวจโรค (1.โรคพิษสุราเรื้อรัง 2.โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 3.ติดสารเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง 4.โรคจิตต่าง ๆ 5.โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 6.โรคผิวหนังโรคในระยะอันตราย 7.โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 8.กามโรคในระยะที่มีฝิ่นหรือแผลตามผิวหนัง และ 9.โรคอื่น ๆ ในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์)

ไม่เป็นโรคดังกล่าวข้างต้น สามารถสมัครเข้าศึกษาได้

พบความผิดปกติ ได้แก่ .....

3. ผลการตรวจตาบอดสี

ปกติ  มีตาบอดสี (โปรดระบุระดับความรุนแรง).....

4. ผลการตรวจการได้ยิน

ปกติ  พบความผิดปกติ ได้แก่ .....

ผลการตรวจร่างกายโดย (นายแพทย์/แพทย์หญิง) .....

แพทย์ปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ .....

โรงพยาบาล/สถานบริการสุขภาพ.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....) ตัวบรรจง

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ.....

หมายเหตุ : 1. โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

2. ตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น โดยใบผลตรวจร่างกายต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจถึงวันสอบสัมภาษณ์