

เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2567
รอบที่ 1 แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตอำนาจเจริญ มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. 0 2849 6556 หรือ 09 4553 8236

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

Facebook : <https://www.facebook.com/phmuam>

ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร 144,000 บาท (เหมาจ่าย 18,000 บาท/ภาคการศึกษา)

จำนวนที่เปิดรับรอบ 1/1	จำนวนที่เปิดรับรอบ 1/2
15	หากรอบ 1/1 ได้ไม่ครบจำนวน จึงจะเปิดรับ

คุณสมบัติทั่วไป

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษา หรือ กำลังศึกษา ชั้น ม.6 จากโรงเรียนหลักสูตรแกนกลาง หรือเทียบเท่า
2. แผนการศึกษาวิทย์-คณิต เท่านั้น
3. เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) : ≥ 2.75 (ผู้สำเร็จการศึกษาใช้ 6 ภาค ผู้กำลังศึกษาใช้ 4 ภาค)
4. เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) : วิชาภาษาอังกฤษ ≥ 3.00

ด้านคุณสมบัติเฉพาะหลักสูตร

- (1) สัญชาติไทย
- (2) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ขอบด้วยกฎหมายให้จำคุก
- (3) มีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้
 - เป็นคณะกรรมการชมรม To be number one หรือ ตัวแทนโครงการ To be number one ระดับจังหวัด ระดับเขต หรือ ระดับภาค หรือ
 - เป็นบุตร – ธิดา ของอาสาสมัครสาธารณสุข หรือ
 - เป็นบุตร – ธิดา ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ หรือ
 - เป็นผู้ที่มีจิตอาสา ช่วยงานและมีประสบการณ์ฝึกงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล หรือ โรงพยาบาลต่าง ๆ หรือมีผลงานกิจกรรมด้านการช่วยเหลือสังคม

เอกสารที่ต้อง Upload ในระบบรับสมัคร Online และนำมาในวันสอบสัมภาษณ์

1. รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นรูปเดี่ยว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาคำ 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 ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลบนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB โดยสแกนเป็นไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ - ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB
4. สำเนาระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ที่โรงเรียนออกให้พร้อมมีตราประทับของโรงเรียน บนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB
5. Portfolio รวมทั้งเล่มไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ ประกอบด้วย
 - 5.1 สำเนาใบประกาศนียบัตรตัวแทนโครงการ To be number one ระดับจังหวัด ระดับเขต หรือ ระดับภาค หรือ
 - 5.2 สำเนาบัตรประจำตัวหรือเอกสารแสดงตัวของผู้ปกครองที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข หรือ
 - 5.3 สำเนาบัตรประจำตัวหรือเอกสารแสดงตัวของผู้ปกครองที่เป็นเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ หรือ
 - 5.4 ใบรับรองการช่วยงานหรือการฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล หรือ โรงพยาบาลต่างๆ

เกณฑ์การพิจารณาผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

เกณฑ์การพิจารณาผู้ผ่านการคัดเลือก

จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1. นักสาธารณสุข
2. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
3. นักวิชาการสุขาภิบาล
4. นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ
5. นักบริหารงานสาธารณสุข
6. ผู้ช่วยนักวิจัยด้านสาธารณสุข
7. บุคลากรอื่นๆ ด้านสาธารณสุข

