

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โครงการพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ

1. จำนวนที่รับเข้าศึกษา 30 คน
2. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา

2.1 คุณสมบัติทั่วไป

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ตาม “ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2566 รอบที่ 2 Quota

2.2 คุณสมบัติเฉพาะ

ด้านการศึกษา

(1) วุฒิการศึกษา

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จการศึกษา ชั้นม.6
<input type="checkbox"/> Grade 12
<input type="checkbox"/> ปวช.
<input type="checkbox"/> กศน.
<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี | <input checked="" type="checkbox"/> กำลังศึกษา ชั้นม.6
<input type="checkbox"/> Year 13
<input type="checkbox"/> ปวส.
<input type="checkbox"/> GED
<input type="checkbox"/> เปรียญธรรม 5 ประโยค |
|---|---|

(2) แผนการศึกษา

ทุกแผนการศึกษา

หรือเรียนรายวิชาพื้นฐานและรายวิชาเพิ่มเติมของกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่กำหนด ดังนี้

วิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 22 หน่วยกิต

คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

ภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต

(3) เกรดเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX)

1. กรณีเป็นผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ต้องมี GPAX 5 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ≥ 2.75

2. กรณีเป็นผู้สำเร็จการศึกษา ต้องมี GPAX 6 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ≥ 2.75

(4) เกรดเฉลี่ยสะสมตามกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) ต้องมีคะแนนทุกกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่กำหนดผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ ดังนี้

วิทยาศาสตร์ (เคมี)	วิทยาศาสตร์ (ชีววิทยา)	คณิตศาสตร์	ภาษาอังกฤษ
≥ 2.50	≥ 2.50	≥ 2.50	≥ 2.50

(5) เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำความรู้เชิงประยุกต์ (Applied Knowledge Level: A-Level)

คณิต1	ฟิสิกส์	เคมี	ชีววิทยา	สังคม	ไทย	อังกฤษ	รวม
A-Level_61	A-Level_64	A-Level_65	A-Level_66	A-Level_70	A-Level_81	A-Level_82	
1	1	1	1	1	1	30	7 วิชา \geq 210

คุณสมบัติเฉพาะทางการศึกษาและ ด้านสุขภาพ

1. รับนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียนในจังหวัดสมุทรปราการ ภายหลังจากการศึกษาต้องทำงานที่สถาบันการแพทย์จักรีนฤพดินทร์
2. *มีสัญชาติไทย
3. *สามารถปฏิบัติงานขอใช้ทุนหลังสำเร็จการศึกษาได้
4. ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ดังต่อไปนี้
 - 4.1 *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
 - 4.2 เป็นโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังและหรือโรคระบาด ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วยหรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร
 - 4.3 เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย
 - 4.4 มีความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการปฏิบัติงาน
 - 4.5 มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้
 - 1) ตาบอดสีชนิดรุนแรง โดยได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว
 - 2) ระดับการมองเห็นในตาข้างดีหลังจากมีการแก้ไขแล้ว แย่กว่า 6/12 หรือ 20/40
 - 4.6 มีความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss)
 - 4.7 *โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ที่คณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรค ทั้งนี้ อาจมีการแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณีตรวจเพิ่มเติมได้

5. มีบุคลิกภาพหรือพฤติกรรมที่เหมาะสมกับการประกอบวิชาชีพการพยาบาล เช่น

- บุคลิกภาพดี
- สื่อสารเหมาะสมกับกาลเทศะ
- มีความคิดเป็นเหตุเป็นผล
- มีปฏิภาณไหวพริบดี/แก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้าได้
- สามารถควบคุมอารมณ์/มีการแสดงออกของอารมณ์ได้อย่างเหมาะสม

หมายเหตุ: รายละเอียดของโรคหรืออาการผิดปกติ ตลอดจนระดับความรุนแรงและการดำเนินโรค/อาการอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพพยาบาล หรือเป็นอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และวิธีการตรวจวินิจฉัย และเกณฑ์ในการพิจารณาจะกำหนดโดยผู้เชี่ยวชาญขององค์การวิชาชีพ ซึ่งผู้สมัครสามารถขอรับข้อมูลได้จาก ทปอ.

: เครื่องหมาย* หมายถึง ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติตาม ข้อ 2 3 4.1 และ 4.7 ครบทุกข้อ

: หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติตามข้อ 1 - 5 หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้และการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหิดลแม้ว่าจะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดลแล้วก็ตาม

: คุณสมบัติอื่น ๆ อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพพยาบาล ที่มีได้ระบุไว้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสอบคัดเลือกของหลักสูตรฯ การคัดเลือกของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

3. รายการเอกสารที่ต้องอัปโหลดในระบบ MU-TCAS

- (1) รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นรูปเดี่ยว ขนาด 1.5x2 นิ้ว หน้าตรงเต็มหน้า เห็นใบหน้าชัดเจน มีขนาดของใบหน้าประมาณร้อยละ 80 ของพื้นที่รูป สวมชุดนักเรียนหรือชุดสุภาพ ไม่สวมหมวกและแว่นตา พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้าหรือสีน้ำเงิน เป็นรูปที่ไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จัดทำเป็นไฟล์รูปนามสกุล .jpg ขนาดความกว้าง ระหว่าง 180-500 พิกเซล และสูงระหว่าง 200-600 พิกเซล ขนาดไฟล์ไม่เกิน 240 KB
- (2) บัตรประจำตัวประชาชน เฉพาะด้านหน้าที่มีรูปของผู้สมัคร ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 เขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB

อนึ่ง ในกรณีที่ชื่อ หรือชื่อสกุลของผู้สมัคร ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลลงบนกระดาษ A4 สแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf แล้วแนบรวมมาในไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน

(3) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร เฉพาะหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อของผู้สมัคร ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 หน้าเดียวกัน ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB

(4) เอกสารคุณวุฒิการศึกษา

ก. 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)

ข. ผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ให้ใช้ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-5 (4 ภาคการศึกษา) ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)

หมายเหตุ - กรณี ปพ.1 แสดงจำนวนภาคการศึกษาไม่ตรงตามที่เกณฑ์กำหนด ให้โรงเรียนรับรองเกรดเฉลี่ยสะสม โดยใช้แบบฟอร์มรับรองจำนวนหน่วยกิตและคะแนนฯ ของมหาวิทยาลัย (ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้จาก <https://tcas.mahidol.ac.th/>) สแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf แล้วอัปโหลดเพิ่มเติมมา

การสัมภาษณ์และพิจารณาผู้ผ่านการคัดเลือก

กิจกรรม	วันที่	วิธีการ	ผลการพิจารณา
สอบสัมภาษณ์ (ไม่มีค่าสอบ)	จะแจ้งให้ทราบภายหลัง	ออนไลน์โดย.....	ผ่าน
ค่าตรวจร่างกาย (ค่าตรวจร่างกาย: ประมาณ 1,600 บาท)	จะแจ้งให้ทราบภายหลัง	สถานที่.....	ผ่าน
ทั้งนี้ ผลการพิจารณาของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด			

การประกาศผลการคัดเลือก: ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือกโดยพิจารณาจาก

- 1) ตรวจสอบคุณสมบัติ คะแนนรวมต้องไม่น้อยกว่า 70%
- 2) ผลการตรวจร่างกายผ่าน (ผลตรวจร่างกายมีอายุ 6 เดือน)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 02-201-2130 (วันและเวลาราชการ)

เว็บไซต์ <https://www.rama.mahidol.ac.th/nursing>

อีเมล nursing.rama@gmail.com

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

<https://www.facebook.com/ramanursingstudent>