

คณะเภสัชศาสตร์  
หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต

1. จำนวนที่รับเข้าศึกษา 35 คน  
2. ค่าธรรมเนียมการศึกษา 30,000 บาท (ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร 360,000 บาท)

## 2. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าศึกษา

## 2.1 คุณสมบัติทั่วไป

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติครบถ้วน ตาม “ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา 2567 รอบที่ 2 Quota

## 2.2 คุณสมบัติเฉพาะ

## 2.2.1 ด้านการศึกษา

## (1) วุฒิการศึกษา

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

## (2) แผนการศึกษา ทุกแผนการศึกษา

(3) เกรดเฉลี่ยสะสม  
ตลอดหลักสูตร (GPAX) ไม่กำหนด

(4) เกรดเฉลี่ยสะสม  
ตามกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) ไม่กำหนด

(5) เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำความรู้เชิงประยุกต์ (Applied Knowledge Level: A-Level ที่สอบในวันที่ 16-17 มีนาคม 2567 เท่านั้น)

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	
≥30	≥30	≥30	≥30	≥30	≥30	≥30	ไม่กำหนด

(6) TGAT ที่สอบในวันที่ 10 ธันวาคม 2566 เท่านั้น: ไม่กำหนดขั้นต่ำ **และ/หรือ**  
TPAT-1 (วิชาเฉพาะ กสพท) ที่สอบในวันที่ 16 ธันวาคม 2566 เท่านั้น: ไม่กำหนดขั้นต่ำ

## (7) ด้านพื้นที่

ต้องกำลังศึกษาจากโรงเรียนในจังหวัดต่อไปนี้

- 7.1 กลุ่มกาญจนบุรี ได้แก่ จังหวัดราชบุรี กาญจนบุรี สุพรรณบุรี และนครปฐม (รวม โรงเรียนมหิดลวิทยานุสรณ์)  
7.2 กลุ่มนครสวรรค์ ได้แก่ จังหวัดนครสวรรค์ อุทัยธานี ชัยนาท พิจิตร กำแพงเพชร และเพชรบูรณ์  
7.3 กลุ่มอำนาจเจริญ ได้แก่ อำนาจเจริญ โยธธร มุกดาหาร และร้อยเอ็ด

### 2.2.2 ด้านสุขภาพ

ต้องมีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากโรค อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ได้แก่ โรคจิตชนิดต่าง ๆ อันอาจเป็นอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น โรคติดต่อในระยะติดต่อดังกล่าว ตาบอดสี (การตรวจตาบอดสีต้องได้รับการตรวจ Ishihara Test และ Farnsworth D-15 hue Test โดยแพทย์ระบุว่าไม่มีผลต่อการเรียน) หูหนวก หรือเป็นใบ้ และโรคอื่น ๆ ตามที่สภาเภสัชกรรมกำหนด โดยจะต้องมีใบรับรองแพทย์มายืนยัน ทั้งนี้รวมถึงโรคหรือความพิการอื่น ๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้ แต่คณะกรรมการสอบคัดเลือกของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลให้ความเห็นว่าอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

### 3. รายการเอกสารที่ต้องอัปโหลดในระบบ MU-TCAS

- (1) รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นรูปเดี่ยว ขนาด 1.5x2 นิ้ว หน้าตรงเต็มหน้า เห็นใบหน้าชัดเจน มีขนาดของ ใบหน้าประมาณ ร้อยละ 80 ของพื้นที่รูป สวมชุดนักเรียนหรือชุดสุภาพ ไม่สวมหมวกและแว่นตา พื้นหลัง สีขาวหรือสีฟ้าหรือสีน้ำเงิน เป็นรูปที่ไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จัดทำเป็นไฟล์รูป นามสกุล .jpg ขนาดความกว้าง ระหว่าง 180-500 พิกเซล และสูงระหว่าง 200-600 พิกเซล ขนาดไฟล์ ไม่เกิน 240 KB
- (2) บัตรประจำตัวประชาชน เฉพาะด้านหน้าที่มีรูปของผู้สมัคร ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 เขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัล ไฟล์แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB (หนึ่งในกรณีที่ชื่อหรือชื่อสกุลของผู้สมัครตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือ ชื่อสกุลลงบนกระดาษ A4 สแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf แล้วแนบรวมมาในไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน)
- (3) สำเนาระเบียนบ้านของผู้สมัคร เฉพาะหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อของผู้สมัคร ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 หน้าเดียวกัน ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลง ลายมือชื่อ-ชื่อสกุลของผู้สมัครลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์ .PDF ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2MB
- (4) ระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 (5 ภาคการศึกษา) โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 หน้าเดียวกัน ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลของผู้สมัครลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์ .PDF ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2MB (กรณีมี 2 หน้า ให้สแกนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)
- (5) แบบฟอร์มรับรองจำนวนหน่วยกิตและคะแนนเฉลี่ยตามกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) 5 ภาคการศึกษา (**ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้จาก**<https://tcas.mahidol.ac.th/>)
- (6) ผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มของคณะ (**ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้จาก**<https://tcas.mahidol.ac.th/>) โดยเป็นใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลของเอกชนที่แสดงว่าผู้สมัคร ต้องมีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และ การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ได้แก่ โรคจิตชนิดต่าง ๆ อันอาจเป็นอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น โรคติดต่อในระยะติดต่อดังกล่าว ตาบอดสี (**การตรวจตาบอดสีต้องได้รับการตรวจ Ishihara test และ Farnsworth D-15 hue test โดยแพทย์ระบุว่าไม่มีผลต่อการเรียน**) หูหนวก หรือเป็นใบ้ โดยจะต้องมีใบรับรองแพทย์มายืนยัน ทั้งนี้รวมถึงโรคหรือ ความพิการอื่น ๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้แต่คณะกรรมการสอบคัดเลือกของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลให้ความเห็นว่า อาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

### 4. อัตราค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องชำระค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ คนละ 1,000 บาท

ข้อมูล ณ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2567/ตรวจสอบข้อมูลอัปเดตได้ที่ <https://tcas.mahidol.ac.th/>

## 5. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังจบการศึกษา

หลังจากสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ตามเกณฑ์ของสภาเภสัชกรรมแล้ว ผู้สำเร็จการศึกษาศึกษาสามารถประกอบวิชาชีพเป็น เภสัชกรในสาขาต่าง ๆ เช่น เภสัชกรโรงพยาบาล เภสัชกรร้านยา เภสัชกรที่ปฏิบัติงานในโรงงานยา เภสัชกรการตลาด เป็นต้น รวมถึงสามารถสมัครเพื่อขอรับการสอบเพื่อศึกษาต่อในระดับเภสัชกรประจำบ้านในสาขาความเชี่ยวชาญต่าง ๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคระบบประสาท และศึกษาต่อในระดับปริญญาโท และปริญญาเอกในสาขาต่าง ๆ ได้ เช่น เภสัชเคมี เภสัชกรรมคลินิก เภสัชอุตสาหกรรม เป็นต้น

### สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 02-354-3748 (ติดต่อในเวลาราชการ 08.30-16.30 น.)

เว็บไซต์ <https://pharmacy.mahidol.ac.th/admissions>

อีเมล [suchanya.sea@mahidol.ac.th](mailto:suchanya.sea@mahidol.ac.th)

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