

คุณสมบัติเพิ่มเติม และรายละเอียดต่าง ๆ ของการรับบุคคลเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี
ระบบ TCAS รอบที่ 2 Quota
มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2568

คณะสาธารณสุขศาสตร์

งานการศึกษาและกิจการนักศึกษา โทร. 02 – 3548543 ต่อ 7602 หรือ ต่อ 1414

Facebook: <https://www.facebook.com/PublicHealthMahidol?mibextid=LQQJ4d>

Website: <https://phnu.ph.mahidol.ac.th/>

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาวิทยาและการกำหนดอาหาร

ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร 168,000 บาท (เหมาจ่ายภาคการศึกษาละ 21,000 บาท)

โครงการพื้นที่

จำนวนที่เปิดรับ 20 คน

คุณสมบัติทั่วไป

นอกจากผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้นตาม “ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบ TCAS รอบที่ 2 Quota ปีการศึกษา 2568 แล้ว จะต้องมีความรู้และทักษะต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติเฉพาะด้านพื้นที่

ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษา หรือกำลังศึกษาในโรงเรียน และ/หรือมีทะเบียนบ้านอยู่ใน 35 จังหวัดที่กำหนด

1. กรณี สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ High School (ไม่จำกัดปีการศึกษาที่จบ) โดยผ่านการทดสอบภาษาไทยตามเกณฑ์ที่กำหนดสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรต่างประเทศเข้าเรียนหลักสูตรไทย
2. กรณี กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือ High School (Grade 12 หรือ Year 13) ต้องคาดว่าจะจบการศึกษา ในปีการศึกษา 2567 โดยผ่านการทดสอบภาษาไทยตามเกณฑ์ที่กำหนดสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรต่างประเทศเข้าเรียนหลักสูตรไทย
3. ผู้สมัครมีภูมิลำเนา และ/หรือ สำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษา จาก 35 จังหวัด อยู่ในเขตจังหวัดใกล้เคียงที่ตั้งของมหาวิทยาลัยมหิดล และจังหวัดชายแดนใต้ ได้แก่
- 4.

กรุงเทพมหานคร	นนทบุรี	นครปฐม	กาญจนบุรี	สุพรรณบุรี	พระนครศรีอยุธยา
ราชบุรี	นครนายก	ปทุมธานี	สมุทรปราการ	สมุทรสาคร	ฉะเชิงเทรา
ลพบุรี	ชัยภูมิ	สิงห์บุรี	ชัยนาท	อุทัยธานี	นครสวรรค์
พิจิตร	กำแพงเพชร	ตาก	เพชรบูรณ์	สระแก้ว	ปราจีนบุรี
สระบุรี	นครราชสีมา	บุรีรัมย์	ขอนแก่น	อำนาจเจริญ	มุกดาหาร
ยโสธร	อุบลราชธานี	ยะลา	ปัตตานี	นราธิวาส	

คุณสมบัติเฉพาะด้านสุขภาพ

ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาโภชนวิทยาและการกำหนดอาหาร ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร ดังต่อไปนี้

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 รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร

2. เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย โรคเรื้อน วัณโรค พิษสุราเรื้อรัง และโรคเท้าช้าง ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร

3. เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน ที่อาจเกิดอันตราย ต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร

4. มีความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหาร

5. มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

5.1 ตาบอดสี โดยได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว

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 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ ประสาทการได้ยิน (Sensorineural hearing loss)

5.4 โรค ภาวะหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ แต่คณะกรรมการสอบคัดเลือกของหลักสูตร ฯ

พิจารณาแล้วเห็นว่าอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพสาขาการกำหนดอาหารให้ถือข้อสรุปการคัดเลือกของคณะกรรมการสอบคัดเลือกเป็นที่สิ้นสุด

เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำ และเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

รายละเอียด	เกณฑ์การสมัคร	คัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (เต็ม 100%)
GPAX - ผู้สำเร็จการศึกษาใช้ 6 ภาคการศึกษา - ผู้กำลังศึกษาใช้ 5 ภาคการศึกษา	≥ 3.00	-

รายละเอียด	เกณฑ์การสมัคร	คัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (เต็ม 100%)
GPA กลุ่มวิทยาศาสตร์ กลุ่มคณิตศาสตร์ กลุ่มภาษาต่างประเทศ - ภาษาอังกฤษ	≥ 3.00 ≥ 3.00 ≥ 3.00	-
A-Level (คะแนนเต็มวิชาละ 100 คะแนน) - คณิต1 (A-Level_61) - เคมี (A-Level_65) - ชีววิทยา (A-Level_66) - อังกฤษ (A-Level_82) รวม	ไม่ต่ำกว่า 20 คะแนน ไม่ต่ำกว่า 20 คะแนน ไม่ต่ำกว่า 30 คะแนน ไม่ต่ำกว่า 30 คะแนน ไม่กำหนด	20% 20% 30% 30% เรียงผลคะแนนรวมจากมากไปน้อย
ผลสัมฤทธิ์ (เต็ม 100 %) - บุคลิกภาพ ความมั่นใจ ทักษะการสื่อสาร (40%) - ทักษะคิดทั่วไปและต่อวิชาชีพนักกำหนดอาหารและ อาชีพที่เกี่ยวข้อง (40%) - ทักษะด้านเทคโนโลยีและสื่อ (20%) โดยต้องมีผลสัมฤทธิ์รวม ไม่ต่ำกว่า 60%		มีผลเป็น “ผ่าน”
ผลตรวจสุขภาพ		ผลตรวจปกติตามเกณฑ์ที่กำหนด

ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกของคณะ ฯ ถือเป็นขั้นสุดท้าย

เอกสารที่ต้อง Upload ในระบบสมัคร Online

1. รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นรูปเดี่ยว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ สวมชุดนักเรียนสุภาพ พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้า ขนาด 1.5x2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน และไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล มีขนาดของใบหน้า ประมาณร้อยละ 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 ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลบนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB โดยสแกนเป็นไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน

3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ ไม่เกิน 2 MB

4. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน

ก. สำเร็จการศึกษา ให้ใช้ระบุแสดงผลการเรียนรู้ (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 (6 ภาคการศึกษา) ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้ง 2 หน้า)

ข. ผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ให้ใช้ (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-5 (5 ภาคการศึกษา) ที่โรงเรียนออกให้พร้อมมีตราประทับของโรงเรียนบนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg (กรณีมี 2 หน้า ให้สแกนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง) ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้า ให้สแกนทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้ง 2 หน้า)

5. หนังสือรับรองคะแนนเฉลี่ยสะสม ใช้แบบฟอร์มใบรับรองคะแนนของส่วนกลาง ดาวน์โหลดเอกสารที่ <https://tcas.mahidol.ac.th/> หรือ ตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายเอกสารนี้

6. ผลตรวจร่างกาย ตามแบบฟอร์มใบตรวจร่างกายของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตามที่แนบท้ายเอกสารนี้ โดยเป็นผลตรวจร่างกายที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาวิทยาและการกำหนดอาหาร สามารถประกอบอาชีพที่น่าสนใจได้หลากหลาย ทั้งในหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ได้แก่ นักกำหนดอาหารวิชาชีพ (เมื่อสอบผ่านการขึ้นทะเบียนนักกำหนดอาหารวิชาชีพ) นักโภชนาการ และนักวิชาการโภชนาการ เช่น นักวิชาการศึกษาด้านโภชนาการ นักวางแผนงานด้านโภชนาการ นักวิจัยด้านอาหารและโภชนาการ นักวิทยาศาสตร์ เป็นต้น และอาชีพอิสระอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ประกอบธุรกิจอาหาร ผู้ให้คำปรึกษาด้านอาหารและโภชนาการ เป็นต้น

อัตราค่าธรรมเนียมสอบสัมภาษณ์

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ต้องชำระค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ คนละ 350 บาท

การสอบสัมภาษณ์

รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์จะแจ้งให้ทราบภายหลัง ในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ผ่านทาง Website : <https://tcas.mahidol.ac.th/> และ <https://www.ph.mahidol.ac.th/ed/>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

งานการศึกษาและกิจการนักศึกษา โทร. 02-3548543 ต่อ 7602 หรือ ต่อ 1414



ใบรับรองคะแนนสำหรับผู้สมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล
ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2568

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่งบริหาร
โรงเรียน/สถาบันการศึกษา ตั้งอยู่ใน เขต/อำเภอ
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว ผู้สมัครในระบบ TCAS
มหาวิทยาลัยมหิดล ในหลักสูตร สาขาวิชา
คณะ/วิทยาเขต มีคุณสมบัติดังนี้ ทุกประการ

โปรดทำเครื่องหมายถูก ☒ เฉพาะช่องที่เกี่ยวข้อง

เป็นผู้สมัคร ☐ รอบที่ 1/1 หรือ รอบที่ 1/2 ☐ รอบที่ 2 ☐ รอบที่ 4

- ☐ กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายชั้นปีที่ 6 และจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2567
☐ สำเร็จการศึกษาชั้น ม.6 หรือเทียบเท่า เมื่อปีการศึกษา (โปรดระบุ)
- คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ผู้กำลังศึกษา รอบที่ 1/1 หรือ 1/2 ใช้ 4 ภาค รอบที่ 2 ใช้ 5 ภาค สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ใช้ 6 ภาค ทุกรอบการสมัคร
☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 4 ภาคการศึกษา = (สำหรับผู้สมัครรอบที่ 1/1 หรือ 1/2)
☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา = (สำหรับผู้สมัครรอบที่ 2)
☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 6 ภาคการศึกษา = (สำหรับผู้สมัครที่สำเร็จการศึกษาแล้ว)
- คะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) ผู้กำลังศึกษา รอบที่ 1/1 หรือ 1/2 ใช้ 4 ภาค รอบที่ 2 ใช้ 5 ภาค สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ใช้ 6 ภาค ทุกรอบการสมัคร (โปรดระบุคะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ เฉพาะกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่หลักสูตร กำหนด คิดรวมทั้งวิชาหลักและวิชาเสริม)
กลุ่มคณิตศาสตร์ = กลุ่มภาษาไทย = กลุ่มสังคมศึกษาฯ =
กลุ่มวิทยาศาสตร์ = เฉพาะวิชาฟิสิกส์ = วิชาเคมี = วิชาชีววิทยา =
กลุ่มภาษาต่างประเทศ = เฉพาะ วิชาภาษาอังกฤษ =
4. จำนวนหน่วยกิต เมื่อศึกษาครบหลักสูตร (กรณีหลักสูตรกำหนดจำนวนหน่วยกิตขั้นต่ำ โปรดระบุ)
กลุ่มวิทยาศาสตร์ จำนวน หน่วยกิต กลุ่มคณิตศาสตร์ จำนวน หน่วยกิต
วิชาภาษาอังกฤษ จำนวน หน่วยกิต หรือ กลุ่มภาษาต่างประเทศ จำนวน หน่วยกิต

ลงชื่อ.....
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/สถาบันหรือผู้แทน
(โปรดประทับตราโรงเรียน)

หมายเหตุ : โปรด Upload เอกสารที่ลงนามแล้วในระบบ MU – TCAS และนำมาในวันสอบสัมภาษณ์



ใบแสดงผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษา หลักสูตรระดับปริญญาตรี
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาโภชนาวิทยาและการกำหนดอาหาร
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

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

สมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2568 รอบที่

โดยปรากฏผลการตรวจ ดังนี้

1. ผลการตรวจร่างกาย

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

☐ ร่างกายสมบูรณ์ สามารถสมัครเข้าศึกษาได้

☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่

2. ผล X-ray ปอด

☐ ปกติ

☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่

3. ผลตรวจปัสสาวะ (สารเสพติดในปัสสาวะ)

☐ ไม่พบสารเสพติด

☐ พบสารเสพติด ได้แก่

4. ผลตรวจตาบอดสี

☐ ปกติ

☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่

ผลการตรวจร่างกายโดย (นายแพทย์/แพทย์หญิง)

แพทย์ปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

โรงพยาบาล.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....) ตัวบรรจง

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ.....

หมายเหตุ : 1. โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

2. ตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชน ใบผลตรวจร่างกายต้องมีอายุไม่เกิน 6 เดือน