



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
รอบที่ ๓ โครงการศรัทธาจุฬารักษ์ (การรับแบบ Admission) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

.....

ตามที่หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบที่ ๓ โครงการ
ศรัทธาจุฬารักษ์ (การรับแบบ Admission) ระหว่างวันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๘
บัดนี้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ได้พิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เสร็จสิ้นแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไข
เพิ่มเติม ประกอบคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่ พิเศษ ๔/๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจการดำเนินงานของราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต
สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รอบที่ ๓ โครงการศรัทธาจุฬารักษ์ (การรับแบบ Admission)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑๗ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ คณะวิทยาศาสตร์ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ จำนวน ๑๗ คน เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ ห้องประชุม
R-๒๗๗ ชั้น ๗ อาคารวิจัยและการเรียนรู้เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ คณะวิทยาศาสตร์ ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์ ในวันศุกร์ ที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน)

รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการวิทยาศาสตร์การแพทย์
รอบที่ ๓ โครงการศรัทธาจุฬารักษ์ (การรับแบบ Admission)

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ลำดับที่	คำนำหน้านาม	ชื่อ	สกุล
๑	นางสาว	กรรวลัญชน์	อังศุवालนนท์
๒	นางสาว	จารุภัทร	นักรบ
๓	นาย	จิรกิตต์	แย้มศรี
๔	นางสาว	ชวัลญา	มโนรุ่งเรืองรัตน์
๕	นางสาว	ชาลิสา	เดียวกษา
๖	นางสาว	ชิสา	ชญาศิลป์
๗	นางสาว	ชุติกัญจน์	เครือวัล
๘	นางสาว	ณัฏฐ์เณรี	บุลภรณ์ชญานนท์
๙	นางสาว	เบญญาดา	พรหมรักษ์
๑๐	นาย	ปิ่นณวิษญ์	คุสกุล
๑๑	นางสาว	ผกาวดี	พลทองมาก
๑๒	นาย	รณกฤต	พันธุ์เสื่อ
๑๓	นางสาว	วโรชา	เพชรไทย
๑๔	นางสาว	วชิรญาณ์	หมั่นตลุง
๑๕	นางสาว	สุกาญจน์ดา	อินนุรักษ์
๑๖	นางสาว	สุชญา	บุญประชา
๑๗	นางสาว	สุตาภัทร	ชมขุนทด

หมายเหตุ : เรียงลำดับตามพยัญชนะไทย

**ข้อควรปฏิบัติในการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ TCAS รอบที่ ๓ โครงการศรัทธาจุฬารักษ์ (การรับแบบ Admission)**

คำชี้แจง

ภายหลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หากผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์มีความประสงค์ในการสอบสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ขอให้ดำเนินการดังนี้

๑. ศึกษาและปฏิบัติตาม “กำหนดการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา” ฉบับนี้อย่างละเอียด

๒. ผู้เข้ารับการสัมภาษณ์ต้องตรวจสอบสุขภาพและขอใบรับรองแพทย์ (ใบรับรองแพทย์ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๓) สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพที่ **โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น** และขอให้ผู้มีความประสงค์เข้าศึกษาเข้ารับการตรวจตามรายการที่กำหนดดังต่อไปนี้

- ๒.๑ ตรวจตาบอดสี (Ishihara's test)
- ๒.๒ ตรวจการได้ยิน (Whispering test / Audiometry)
- ๒.๓ ตรวจการเห็นภาพ (Visual acuity)
- ๒.๔ ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)

หลักฐานใบรับรองแพทย์และผลการตรวจสุขภาพตามรายการข้างต้น ให้ผู้เข้าสอบนำมายื่นต่อคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาฯ ในวันสัมภาษณ์ วันศุกร์ ที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

หากผู้เข้าสอบสัมภาษณ์มีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดติดต่องานบริหารการศึกษา และกิจการนักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๗๖-๖๐๐๐ ต่อ ๗๒๗๗ ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ หากตรวจพบว่าผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาขาดคุณสมบัติในภายหลัง คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณายกเลิกการเข้าศึกษาของผู้ขาดคุณสมบัติ

**แบบรายงานผลตรวจร่างกายเพื่อใช้ประกอบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการวิทยาศาสตร์การแพทย์
ประจำปีการศึกษา 2568 TCAS รอบที่ 3 โครงการศรัทธาจุฬารักษ์ (การรับแบบ Admission)**

ส่วนที่ 1 ผู้สมัครกรอกข้อมูล

ชื่อ-สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
 หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
 ได้รับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาล.....
 ที่ตั้ง.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 วัน/เดือน/ปีที่เข้ารับการตรวจ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์กรอกข้อมูลเท่านั้น**1. การตรวจร่างกาย**

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
 ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง / นาที

2. การเอกซเรย์ปอด

.....

3. ผลการตรวจร่างกาย ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่..... ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาล.....
 ที่ตั้ง.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว

เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถเข้าศึกษาได้และไม่ปรากฏ
 อาการและอาการแสดงของโรค ตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
 สาขาวิชานวัตกรรมการวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2568 ลงวันที่ 19 กันยายน 2567 ดังต่อไปนี้

โรคเรื้อน
 วัณโรคในระยะอันตราย
 โรคติดยาเสพติดให้โทษ
 โรคพิษสุราเรื้อรัง
 โรคจิตต่างๆ
 โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
 กามโรคในระยะที่มีฝิ่นหรือแผลตามผิวหนัง
 ตาบอดสีอันเป็นอุปสรรคต่อการเรียนและการปฏิบัติงาน
 หูหนวก

4. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

() เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
 () ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล