



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 (Admission)
ประจำปีการศึกษา 2566

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง ขอประกาศรายละเอียดการสอบสัมภาษณ์นักศึกษา TCAS รอบที่ 3 (Admission) ประจำปีการศึกษา 2566 เพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ดังรายชื่อแนบท้ายประกาศ และให้ผู้มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศถือปฏิบัติ ดังนี้

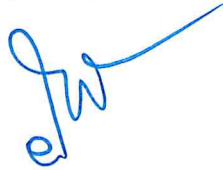
1. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 (Admission) ประจำปีการศึกษา 2566 ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกร้องสิทธิ์ในภายหลังไม่ได้
2. ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ต้องมารายงานตัวและลงทะเบียนเพื่อรับการสอบสัมภาษณ์ ในวันอังคารที่ 30 พฤษภาคม 2566 ณ ห้อง 53-204 ชั้น 2 อาคารคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง
3. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนให้เรียบร้อย มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบสัมภาษณ์
4. เอกสารที่ต้องนำมาในวันสอบสัมภาษณ์ มีดังนี้
 - 4.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปถ่ายและเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครปรากฏอยู่ในบัตรนั้น จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
 - 4.2 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
 - 4.3 สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) หรือ ใบรายงานผลการเรียนรายวิชาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) แผนการเรียนวิทย์ – คณิต หรือแผนการเรียนศิลป์ - คำนวณ จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
 - 4.4 ผลตรวจสุขภาพต้องเป็นใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2566 มีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้
 - ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปที่รับรองว่าเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
 - ผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)
 - ผลการตรวจตาบอดสี
5. มหาวิทยาลัยถือเป็นสิทธิ์ขาดในการพิจารณาเลือกนักศึกษา และหากผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกไม่สำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา 2565 จะถูกตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อทันที

6. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 (Admission) ประจำปีการศึกษา 2566 ในวันอังคารที่ 6 มิถุนายน 2566 ทางเว็บไซต์ www.admission.kmutnb.ac.th

7. หากมีการเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์ของผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ สามารถแจ้งได้ที่ คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง โทรศัพท์ 038-627000 ต่อ 5412 และมือถือ 062-3289727

หมายเหตุ: ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เรียงลำดับเอกสารให้เรียบร้อย ตามข้อ 4.1-4.3 เป็นเอกสารสำเนา ยกเว้นข้อ 4.4 เป็นเอกสารฉบับจริง

ประกาศ ณ วันที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2566



(รองศาสตราจารย์ ดร.อัยยะ จันทศิริ)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2566

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น
โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรง
ลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ ให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งไปที่ฝ่ายวิชาการคณะที่เข้ารับการศึกษ

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว)อายุปี เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
สาขาที่สอบสัมภาษณ์.....คณะที่สอบสัมภาษณ์
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี
2. การสูบบุหรี่ ☐ ไม่สูบ ☐ สูบ ☐ ไม่ประจำ ☐ ทุกวัน.....มวนต่อวัน ☐ ต้องการเลิก
3. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก หดหู เสรี หรือท้องอืดแน่นท้องหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี
4. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ.....
ที่อยู่ เลขที่ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

2. ผล X-ray ปอด ☐ ปกติ ☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่

3. ผลการตรวจตา (เฉพาะสาขาที่ต้องใช้ผลการตรวจตาบอดสี)

☐ ตาไม่บอดสี ตาบอดสี (ระบุสีที่บอด).....

4. ผลการตรวจปัสสาวะ : หาสารเสพติด (แอมเฟตามีน) ☐ ไม่พบ ☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่

5. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ใบอนุญาตเลขที่ออกให้ ณ วันที่ เดือน ปี

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

สัญญาณชีพ ชีพจร.....ครั้ง/นาที ความดันโลหิต.....มม./ปรอท น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว.....เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่ส่งผลกระทบต่อ หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| 4.1 โรคเรื้อน | 4.4 โรคพิษสุราเรื้อรัง |
| 4.2 วัณโรคในระยะอันตราย | 4.5 โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ |
| 4.3 โรคติดยาเสพติดให้โทษ | |

6. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- ☐ เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
- ☐ ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)
แพทย์ผู้ตรวจ
วันที่ตรวจ/...../.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ