



ประกาศคณะกรรมการธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ
เรื่อง รายละเอียดและกำหนดการสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
โครงการ TCAS รอบที่ 3 Admission ระดับปริญญาตรี 4 ปี/5 ปี ประจำปีการศึกษา 2566

คณะกรรมการธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขต
ปราชญ์บุรี ขอประกาศรายละเอียดและกำหนดการสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
โครงการ TCAS รอบที่ 3 Admission ระดับปริญญาตรี 4 ปี/5 ปี ประจำปีการศึกษา 2566 ให้ปฏิบัติตามรายละเอียด
ดังต่อไปนี้

1. ในประกาศนี้หากเลขที่สมัครสอบมีปัญหา ให้ถือ ชื่อ-สกุล เป็นสำคัญ
 2. ผู้ที่มีรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศฉบับนี้ มิฉะนั้น
จะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกชื่อภายหลังไม่ได้ โดยมีกำหนดการต่างๆ ดังนี้
 3. วันที่ 20 - 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าระบบยืนยันสิทธิ์ (Clearing
House) ทางเว็บไซต์ <https://student.mytcas.com> ก่อนเข้ารับการสอบสัมภาษณ์กับทางคณะกรรมการธุรกิจ
และอุตสาหกรรมบริการ
 4. วันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 สมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ประกาศ
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก
 5. ให้ผู้ที่มีรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ปฏิบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้
- 5.1 นับตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ จนถึง วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 กรอกข้อมูลใน
แบบรายงานตัวผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2566 (BAS)
ตามลิงก์ <https://forms.gle/2D8tkr42H67eVotjZ> หรือ สแกน QR code



แบบรายงานตัวผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาใหม่
ปีการศึกษา 2566 (BAS)

- 5.2 ส่งหลักฐานประกอบการสัมภาษณ์ ทาง E-mail มาที่ admissionbas@bas.kmutnb.ac.th
โดยหลักฐานประกอบการสัมภาษณ์ ในรูปแบบไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg มีดังนี้
- (1) รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว โดยแต่งกายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา
 - (2) สำเนาบัตรประชาชน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
 - (3) สำเนาทะเบียนบ้าน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
 - (4) สำเนาผลการศึกษา ใช้ระบุใบแสดงผลการเรียน หรือ Transcript หรือใบรับรองหรือ
หลักฐานอื่นที่แสดงในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ลงนามรับรองสำเนา
ถูกต้องด้วยตนเอง

/ (5) ใบรับรองแพทย์...

(5) ใบรับรองแพทย์* จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงใบรับรองแพทย์ โดยใช้แบบฟอร์ม “ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2566” มีรายละเอียดตามประกาศแนบท้าย

กรณีใบรับรองแพทย์สามารถส่งได้ในภายหลังที่ E-mail : admissionbas@bas.kmutnb.ac.th ทั้งนี้ภายในเดือนพฤษภาคม 2565

(6) แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ที่แสดงถึงความสามารถทางวิชาการ เช่น ประกาศนียบัตร รูปภาพ ฯลฯ (ถ้ามี)

6. ผู้ที่ไม่ได้กรอกแบบฟอร์มตามรายละเอียดข้อ 5.1 ตามวันและเวลาดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ตามรายละเอียดข้อ 5.2 หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่าสละสิทธิ์และเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

7. วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ทางคณะฯ จะดำเนินการสอบสัมภาษณ์ผ่านทางโปรแกรมประชุมออนไลน์ Google Meet โดยผู้สมัครไม่ต้องเดินทางมาสอบที่คณะฯ โดยให้ผู้ที่มีรายชื่อมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้ากลุ่มไลน์ (Line) “BAS-สอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 Admission” เพื่อเป็นช่องทางในการนัดหมายการสอบสัมภาษณ์ ที่ลิงก์ <https://line.me/R/ti/g/MsAJ4ljoZG> หรือ สแกน QR code



กลุ่มไลน์ (Line) “BAS-สอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 Admission”

8. คณะฯ จะประกาศผลการคัดเลือกครั้งสุดท้ายในวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2566

ประกาศ ณ วันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2566



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พีระศักดิ์ เสรีกุล)

รักษาการแทนคณบดี

คณะบริหารธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ

**ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2566**

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งไปที่ฝ่ายวิชาการคณะที่เข้ารับการศึกษ

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 หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวังหรือไม่ ☐ 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. 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

โรคที่สงสัยหรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

- 4.1 โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 4.3 โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- 4.2 วัณโรคในระยะอันตราย 4.4 อื่นๆ (ถ้ามี).....

5. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

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

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ/...../.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของมติดะกรมการแพทยสภา