



ประกาศคณะกรรมการธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี

โครงการโควตาเรียนดี 1.2 ระดับปริญญาตรี 4 ปี (สำหรับวุฒิ ปวช.) (รอบ Portfolio) ปีการศึกษา 2569

คณะกรรมการธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขต ปราจีนบุรี ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี โครงการโควตาเรียนดี 1.2 ระดับปริญญาตรี 4 ปี (สำหรับวุฒิ ปวช.) (รอบ Portfolio) ปีการศึกษา 2569 ตามรายชื่อแนบท้ายประกาศ ให้ปฏิบัติ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ในประกาศนี้หากเลขที่สมัครสอบมีปัญหา ให้ถือ ชื่อ-สกุล เป็นสำคัญ
2. ผู้ที่มีรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศฉบับนี้มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกครองสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

3. ให้ผู้ที่มีรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ปฏิบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

3.1 กรอกข้อมูลใน Google Form แบบรายงานตัวผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการ พิจารณาคัดเลือกนักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2568 (BAS) ภายในวันที่ 23 มกราคม พ.ศ. 2569 ตามลิงก์ <https://kmutnb.link/m45YAh> หรือ สแกน QR code



แบบรายงานตัวผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษาใหม่
ปีการศึกษา 2569 (BAS)

3.2 ส่งหลักฐานประกอบการสัมภาษณ์ ทาง E-mail มาที่ admissionbas@bas.kmutnb.ac.th โดยหลักฐานประกอบการสัมภาษณ์ ในรูปแบบไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg มีดังนี้

- (1) รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว โดยแต่งกายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา
- (2) สำเนาบัตรประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
- (3) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
- (4) สำเนาผลการศึกษา ใช้ระบุเป็นแสดงผลการเรียน หรือ Transcript หรือใบรับรองหรือหลักฐานอื่นที่แสดงในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ที่แสดงผลการเรียนสะสม (GPA) อย่างน้อยถึงภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567 (ต้องแสดงเกรดเฉลี่ยสะสม อย่างน้อยถึงภาคเรียนที่ 2/2567) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง

(5) ใบรับรองแพทย์* จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงใบรับรองแพทย์ ซึ่งสามารถใช้แบบฟอร์มของโรงพยาบาลหรือแบบฟอร์มที่คณะฯ กำหนดให้ตามประกาศแนบท้ายหน้า *กรณีใบรับรองแพทย์สามารถส่งได้ในภายหลัง ทั้งนี้ภายในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2569 ที่ E-mail : admissionbas@bas.kmutnb.ac.th *

(6) **แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)** ที่แสดงถึงความสามารถทางวิชาการ เช่น ประกาศนียบัตร รูปภาพ ฯลฯ ***มีผลต่อการพิจารณา***

4. ผู้ที่ไม่ได้กรอกแบบฟอร์มตามรายละเอียดข้อ 3.1 ตามวันและเวลาดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ตามรายละเอียดข้อ 3.2 หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่าสละสิทธิ์และเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

5. วันที่ 24 มกราคม พ.ศ. 2569 ทางคณะฯ จะดำเนินการสอบสัมภาษณ์ผ่านทางโปรแกรมประชุมออนไลน์ Google Meet โดยผู้สมัครไม่ต้องเดินทางมาสอบที่คณะฯ โดยให้ผู้ที่มีรายชื่อมีสิทธิสอบประเมินความสามารถด้วยการสอบสัมภาษณ์เข้ากลุ่มไลน์ (Line) “BAS(69)-Portfolio 1.2” เพื่อเป็นช่องทางในการนัดหมายการสอบสัมภาษณ์ ที่ลิงก์ <https://line.me/R/ti/g/3LwdGu3RrZ> หรือ สแกน QR code



กลุ่มไลน์ (Line) “BAS(69)-Portfolio 1.2”

6. คณะฯ จะประกาศผลการคัดเลือกครั้งสุดท้ายในวันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2569

ประกาศ ณ วันที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2569

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รณิธร กิจกล้า)

คณบดีคณะบริหารธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ

รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
โครงการโควตาเรียนดี 1.2 ระดับปริญญาตรี 4 ปี (สำหรับวุฒิ ปวช.) (รอบ Portfolio) ปีการศึกษา 2569
คณะบริหารธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตปทุมธานี

17101 - สาขาวิชาการจัดการอุตสาหกรรมท่องเที่ยวและโรงแรม (TH)

ลำดับ	เลขที่นั่งสอบ	เลขที่สมัคร	ชื่อ-สกุล	
1.	2-2720030	1720033-8	นางสาววรรณกร	ปานบุตร
2.	7-2720037	1720036-1	นางสาวจิรัชยา	นวยเจริญ

17102 - สาขาวิชาบริหารธุรกิจอุตสาหกรรมและการค้า (IBT)

ลำดับ	เลขที่นั่งสอบ	เลขที่สมัคร	ชื่อ-สกุล	
1.	5-2720043	1720035-3	นางสาวพิมพ์ภัส	ทองเพิ่ม

*กรณีต้องการสอบถามข้อมูลสามารถสอบถามได้ในกลุ่มไลน์ (Line) BAS(68)-Portfolio 1.2

**ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2569**

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งไปที่ฝ่ายวิชาการคณะที่เข้ารับการศึกษ

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว)..... อายุ..... ปี 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 เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
2. ผล X-ray ปอด ☐ ปกติ ☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่.....
3. ผลการตรวจตา (เฉพาะสาขาที่ต้องใช้ผลการตรวจตาบอดสี)
☐ ตาไม่บอดสี ☐ ตาบอดสี (ระบุสีที่บอด).....
4. ผลการตรวจร่างกาย
ข้าพเจ้า..... ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....
ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่ เดือน ปี.....
ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
สัญญาณชีพ ชีพจร..... ครั้ง/นาที ความดันโลหิต..... มม./ปรอท น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
มีความเห็นว่า นาย/นางสาว..... เป็นผู้มีความแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง
โรคที่ส่งผลกระทบหรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้
- 4.1 โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่ยังเกี่ยวแก่สังคม 4.3 โรคทำข้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่ยังเกี่ยวแก่สังคม
- 4.2 วัณโรคในระยะอันตราย 4.4 อื่นๆ (ถ้ามี).....
5. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์
☐ เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
☐ ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ
ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของมตคณกรรมการแพทย์
สภา

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