



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการรับนักศึกษาผู้มีความสามารถดีเด่น
ด้านกีฬาและศิลปวัฒนธรรม ประจำปีการศึกษา 2569
ระดับปริญญาตรีต่อเนื่อง/เทียบโอน 2-3 ปี

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ตามโครงการ
รับนักศึกษาผู้มีความสามารถดีเด่นด้านกีฬาและศิลปวัฒนธรรม ประจำปีการศึกษา 2569 ระดับปริญญาตรีต่อเนื่อง/เทียบโอน
2-3 ปี ตามรายชื่อท้ายประกาศมหาวิทยาลัยและขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ถือปฏิบัติ ดังนี้

1. เอกสารที่ต้องนำมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์ มีดังนี้

1.1 ใบหลักฐานแสดงการสมัคร

1.2 บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง

1.3 ประกาศนียบัตรหรือหลักฐานแสดงประวัติผลการแข่งขันกีฬา/ศิลปวัฒนธรรม ตามคุณสมบัติ

ทางด้านกีฬา/ศิลปวัฒนธรรม ฉบับจริง

1.4 หลักฐานการศึกษา ใช้ระบุเรียนแสดงผลการเรียน หรือ Transcript ที่แสดงว่าสำเร็จการศึกษา
หรือกำลังศึกษาอยู่ในภาคเรียนสุดท้าย ในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด ฉบับจริง

1.5 ผลการตรวจสุขภาพ ให้ส่งผลการตรวจสุขภาพ (จากโรงพยาบาลเท่านั้น) โดยให้แพทย์สรุปผล
การตรวจสุขภาพลงในใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
ประจำปีการศึกษา 2569 ตามแบบฟอร์มที่แนบท้ายประกาศนี้

* สำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ สาขาวิชาที่ต้องตรวจตาบอดสี มีดังนี้

คณะ/วิทยาลัย	สาขาวิชา
ปริญญาตรีต่อเนื่อง/เทียบโอน 2-3 ปี	
คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม	- สาขาวิชาวิศวกรรมการผลิตและอุตสาหกรรม - สาขาวิชาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์
คณะวิทยาศาสตร์ประยุกต์	- สาขาวิชาฟิสิกส์อุตสาหกรรมและอุปกรณ์การแพทย์ กลุ่มวิชาอุปกรณ์ การแพทย์
คณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยี	- สาขาวิชาเทคโนโลยีวิศวกรรมวัสดุและกระบวนการผลิต
คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม	- ทุกสาขาวิชา

2. ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ และส่งผลตรวจสุขภาพในวันอาทิตย์ที่
8 มีนาคม 2569 เวลา 08.30 น. เริ่มสอบสัมภาษณ์เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุม 901 ชั้น 9 อาคาร 40 ปี มหาวิทยาลัย
เทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ กรุงเทพมหานคร

3. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ จะประกาศผลสอบคัดเลือกครั้งสุดท้ายใน
วันพุธที่ 25 มีนาคม 2569

4. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ที่ไม่สามารถปฏิบัติตามประกาศฉบับนี้ได้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ จะถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569



(ศาสตราจารย์ ดร.ธำนิษฐ์ ศิลป์จารุ)
อธิการบดี

**ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2569**

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น
โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรง
ลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งไปที่คณะกรรมการในวันสอบสัมภาษณ์หรือภายในวันที่กำหนด

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว)อายุปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สาขาที่สอบสัมภาษณ์.....คณะที่สอบสัมภาษณ์

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี โปรดระบุ.....
2. การสูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบ ไม่ประจำ ทุกวัน.....มวนต่อวัน ต้องการเลิก
3. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวัง หรือไม่ ไม่มี มี
4. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน 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

โรคที่สงสัยร้ายแรง หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

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

5. สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ/...../.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของมติคณะกรรมการแพทยสภา

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ
โครงการผู้มีความสามารถดีเด่นด้านกีฬา/ศิลปวัฒนธรรม
ประจำปีการศึกษา 2569
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

ด้านกีฬา

ระดับปริญญาตรี ต่อเนื่อง/เทียบโอน 1-3 ปี

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	เลขที่นั่งสอบ		ชื่อ-นามสกุล
1.	3000002-0	1-3100001	นายโกเมศ	สุขธิน
2.	3000004-6	9-3100002	นายณัฐชนน	อินท่า
3.	3000003-8	2-3100005	นายพลธร	ศตะรัมย์

ด้านศิลปวัฒนธรรม

ระดับปริญญาตรี ต่อเนื่อง/เทียบโอน 1-3 ปี

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	เลขที่นั่งสอบ		ชื่อ-นามสกุล
1.	3100005-2	6-3200003	นายภูวเดช	ลิ้มพานิช