



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์
คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ประกาศ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา
วิทยาศาสตร์การเคลื่อนไหวและสุขภาพ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio (โครงการเพชรจุฬารักษ์) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

.....

ตามที่ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ได้ดำเนินการเปิดรับสมัครเพื่อ
คัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การเคลื่อนไหวและสุขภาพ คณะ
เทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio (โครงการเพชรจุฬารักษ์) ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๕ โดยได้สิ้นสุดการรับสมัครดังกล่าว เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕ บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้า
ศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การเคลื่อนไหวและสุขภาพ ได้ดำเนินการตรวจสอบ
เอกสารและหลักฐาน รวมทั้งผลคะแนนที่กำหนดตามประกาศรับสมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ว่าด้วยหัวหน้าส่วนงาน คณะ
กรรมการประจำส่วนงาน และการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ข้อ ๑๒ แห่ง
ประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานคณะเทคโนโลยี
วิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่ ๒๕๘๖/๒๕๖๕ เรื่อง
แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ประกอบมติที่ประชุมสภाराชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การ
เคลื่อนไหวและสุขภาพ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio (โครงการเพชร
จุฬารักษ์) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๒๓ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงยุวเรศมคลัง ลิทธิยาญบัญชา)
รักษาการคณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาวิทยาศาสตรการเคลื่อนไหวและสุขภาพ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio (โครงการเพชรจุฬารักษ์) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

กำหนดวันสอบสัมภาษณ์วันพุธที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล	เวลาที่เข้าสัมภาษณ์
๑	นางสาว	กชพรรณ	เจือแก้ว	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.
๒	นางสาว	กัญญาพัชร	โสภา	
๓	นาย	กัณพล	มีสุวรรณ	
๔	นาย	กิตติพัฒน์	ศิริพัฒนคุณ	
๕	นาย	กฤษณรงค์	ธนไชย์	๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.
๖	นางสาว	ดลพัชร	โมระกรานต์	
๗	นางสาว	ญาดาวดี	เพียวอยู่	
๘	นางสาว	กิมชัย	สุขสำราญ	
๙	นางสาว	ภรดา	ศรีไทย	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
๑๐	นางสาว	พิชญา	เจริญฤทธิ์	
๑๑	นางสาว	พิชญภา	จินเบตต์กรณ์	
๑๒	นาย	วงศ์ธร	บุญเข้มชู	
๑๓	นางสาว	ศศิณิภา	ไพโรดี	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
๑๔	นางสาว	ศุภานัน	การจนะการุณ	
๑๕	นาย	ศุทธา	เลี้ยวปาดา	
๑๖	นางสาว	สรลักษณ์	หนูวงษ์	
๑๗	นางสาว	โสภิษณานี	เอี่ยมสอาด	๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
๑๘	นาย	สิรภาพ	สิงห์สวรรค์	
๑๙	นาย	สุกฤษ	เต็กลี	
๒๐	นางสาว	อันติกา	มะณี	
๒๑	นาย	อริชาติ	กล้าเพ็ญโชค	๑๕.๐๐ - ๑๕.๔๕ น.
๒๒	นางสาว	อภิดา	อาลิมีน	
๒๓	นางสาว	อรพิมล	โชติรัตน์	

หมายเหตุ : รายชื่อเรียงลำดับตามตัวอักษรพยางค์ไทย

สำหรับผู้สมัครที่มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ขอให้ปฏิบัติ ดังนี้

๑. ตรวจสอบลำดับของผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์โดยมีรายละเอียดตามตารางรายชื่อด้านบน
๒. ผู้สมัครต้องตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น ตามรายการในแบบฟอร์ม (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๒) หรือสามารถใช้ผลตรวจที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๖ เดือนได้ และไม่จำเป็นต้องเป็นแบบฟอร์มตามเอกสารแนบ แต่ต้องมีรายละเอียดตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และส่งแบบรายงานผลการตรวจร่างกายมาที่ E-mail : humankinetics@cra.ac.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น. หากไม่ส่งแบบรายงานผลการตรวจร่างกายภายในวันและเวลาที่กำหนดถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์ในการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์
๓. สถานที่สอบสัมภาษณ์ : ณ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ โซน A สามารถนั่งรอได้ที่ ห้อง Co-working space ชั้น ๑ โดยเมื่อถึงเวลาการสอบสัมภาษณ์จะมีเจ้าหน้าที่เรียกชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ตามลำดับ (ที่อยู่ : ๔๐๖ ถนนกำแพงเพชร ๖ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐)
๔. ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ทุกท่าน วางแผนการเดินทางเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์ และมาถึงก่อนเวลาอย่างน้อย ๓๐ นาที
๕. เอกสารที่ต้องนำมา : แบบรายงานผลการตรวจร่างกาย, แฟ้มสะสมผลงานและจดหมายแนะนำตัวเอง
๖. การแต่งกายเพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์ ขอให้แต่งกายด้วยชุดสุภาพเรียบร้อย
๗. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ที่ไม่เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ในวันและเวลาดังกล่าว ถือเป็นการสละสิทธิ์

รายงานผลการตรวจร่างกาย
โรงเรียนวิทยาศาสตร์การเคลื่อนไหวและสุขภาพ
คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาบุคคลเข้าศึกษาต่อหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การเคลื่อนไหวและสุขภาพ

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

โรงเรียน.....

ได้รับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการตรวจ.....

สำหรับแพทย์กรอกเท่านั้น

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรเลขที่.....

โรงพยาบาล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

๑. การตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ค่า BMI.....หมู่โลหิต.....

ความดันโลหิต...../.....มิลลิเมตรปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที การหายใจ.....ครั้ง/นาที

๒. การตรวจเลือด

๒.๑ Fasting Blood Sugar () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๒.๒ BUN () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๒.๓ Creatinine () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๒.๔ CBC () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๓. การเอ็กซเรย์ปอด

Chest x-rays : PA () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๔. การตรวจตา

ตาบอดสี () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

Visual acuity measurement () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๕. การตรวจปัสสาวะ

Urinary analysis () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๖. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ...../...../.....

หมายเหตุ โปรดประทับตราบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ