



ราชวิทยาลัย  
จุฬารัง  
คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

**ประกาศ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ**  
**เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต**  
**สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ**  
**รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio โครงการเพชรจุฬารัง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙**

.....

ตามที่ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารัง ได้ดำเนินการเปิดรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio โครงการเพชรจุฬารัง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยได้สิ้นสุดการรับสมัครดังกล่าว เมื่อวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารและหลักฐานรวมทั้งผลคะแนนที่กำหนดตามประกาศรับสมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยจุฬารัง ว่าด้วยหัวหน้าส่วนงาน คณะกรรมการประจำส่วนงาน และการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยจุฬารัง พ.ศ. ๒๕๖๘ ข้อ ๑๒ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารัง ที่ ๒๕๘๖/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมสภाराชวิทยาลัยจุฬารัง ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio โครงการเพชรจุฬารัง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๕๘ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงยุวเรศมคษฐ์ ลิขิตาญญา)   
รักษาการคณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชาสุขภาพการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio โครงการเพชรจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๓๒	นางสาว	ลลิตลดา	ศรีวงษา
๒	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๓๖	นาย	วุฒิกัทร	พรหมวิอินทร์
๓	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๓๙	นางสาว	สุชานันท์	ศุภฤทธิ
๔	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๔๒	นางสาว	วรลักษณ์	มกรแก้วเกตุร
๕	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๕๕	นางสาว	จิรานันท์	พัชรอนันต์โชติ
๖	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๕๘	นางสาว	ญานิศา	แหลมคม
๗	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๖๓	นาย	รติกร	วงเวียน
๘	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๖๔	นางสาว	ศรัณย์รดา	ภิรมย์เมือง
๙	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๗๔	นาย	พงศ์กฤต	อบเชย
๑๐	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๗๖	นางสาว	วรรษยา	ภัทรสิริสวัสดิ์
๑๑	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๗๘	นางสาว	อชิรญาณ์	วนวรรณนาวิณ
๑๒	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๗๙	นางสาว	ณัฐรยาน์	ยินดี
๑๓	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๐	นางสาว	ภาคพร	ศรีนิล
๑๔	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๑	นางสาว	ณิชพรรณณ์	ลูกเงาะ
๑๕	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๔	นาย	พรรณชล	มิตรแสง
๑๖	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๕	นางสาว	ปัญภัตสร	แดงเกตุ
๑๗	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๖	นางสาว	ศศิณันท์	วงษ์เยาว์
๑๘	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๗	นางสาว	วรนิษฐา	สุขล้วน
๑๙	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๙	นางสาว	ภิรัญญา	พุดลา
๒๐	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๘๙	นาย	พิริยะนัท	ฉันทวุฒิศเรษฐี
๒๑	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๙๐	นาย	รัชชัย	ม่วงปลอด
๒๒	๖๕๑๓๐๑๐๑๐๙๗	นาย	ณัฐนันท์	สมบูรณ์
๒๓	๖๕๑๓๐๑๐๑๑๐๘	นางสาว	ทิชากร	คำภูเงิน
๒๔	๖๕๑๓๐๑๐๑๑๐๙	นางสาว	พัทธ์ธีรา	สุภัทโรภาสพงศ์
๒๕	๖๕๑๓๐๑๐๑๑๑๓	นางสาว	กรัณทรรัตน์	นาคเพชร
๒๖	๖๕๑๓๐๑๐๑๑๑๗	นางสาว	สุจิตรา	ฉัยยา
๒๗	๖๕๑๓๐๑๐๑๑๑๘	นางสาว	ฮาฮีเราะห์	บาตุแน
๒๘	๖๕๑๓๐๑๐๑๑๒๗	นางสาว	นภัสสา	จังโส

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๒๙	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๒	นางสาว	พิมพ์พิศา	โสภณปัญญาภรณ์
๓๐	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๓	นางสาว	นวสรณ์	ศรีคง
๓๑	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๔	นางสาว	พิชญา	ทองหอม
๓๒	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๕	นางสาว	วรรณวิมล	กั้วราชแยง
๓๓	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๖	นางสาว	ลดา	สมศรีโห่ง
๓๔	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๗	นาย	นท	เขียวสมุทร
๓๕	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๘	นางสาว	อรณิษา	เชิดฉาย
๓๖	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๓๙	นางสาว	ศุภนิดา	เดชพันธุ์
๓๗	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๐	นางสาว	พนิตพิชา	แก้วไฟ
๓๘	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๑	นางสาว	พิชญภา	หมื่นพินิจ
๓๙	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๒	นาย	ฐิษานนท์	แดงโสภ
๔๐	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๓	นาย	ชวัลวิทย์	เพชรรัตน์
๔๑	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๔	นางสาว	อชิรญาณ์	จำปาศรี
๔๒	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๕	นางสาว	ธมลวรรณ	สัมมาวรรณ
๔๓	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๖	นาย	สุกฤษฏี	สุทธิพันธ์
๔๔	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๗	นาย	นวัตร	สิริภาณุพงศ์
๔๕	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๘	นาย	ณัฐวัฒน์	นาคะ
๔๖	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๔๙	นางสาว	ณัฐวรรณ	ปัญญา
๔๗	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๐	นางสาว	เมธาวิ	คำปลิว
๔๘	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๑	นางสาว	ธัญธิตา	กุลกาญจนานิชวัน
๔๙	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๒	นางสาว	สุภาพร	ใสบัน
๕๐	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๓	นาย	ปัลลย์	ปัญญาเทพ
๕๑	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๔	นางสาว	นาเดีย	โจว
๕๒	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๕	นางสาว	ปัญธิ์ฐ์	จันทน์เสนะ
๕๓	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๖	นางสาว	จุฑาธิป	สีไว
๕๔	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๗	นางสาว	พรกนก	จันทราทิพย์
๕๕	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๘	นางสาว	อภิษฐา	แพงศรี
๕๖	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๕๙	นางสาว	กอบข้าว	บัวจันทร์
๕๗	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๖๐	นางสาว	กชกร	วราชาติณัฐพล
๕๘	๖๙๑๓๐๑๑๑๑๑๖๑	นางสาว	ปิยรัตน์	สงน้อย

สำหรับผู้สมัครที่มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ให้ปฏิบัติ ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เข้า Line : <https://line.me/ti/g/pnwpfMBjQG> เพื่อเข้ากลุ่มไลน์ ซึ่งจะใช้เป็นช่องทางการติดต่อเพื่อนัดหมายการสัมภาษณ์



๒. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น ตามรายการในแบบฟอร์มที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด หรือสามารถใช้ผลการตรวจร่างกายที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๖ เดือนได้ โดยอาจใช้แบบฟอร์มในรูปแบบอื่นนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดได้แต่ต้องมีรายละเอียดตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และส่งแบบรายงานผลการตรวจร่างกายมาที่ E-mail : [paramedicine.con@cra.ac.th](mailto:paramedicine.con@cra.ac.th) ภายในวันพุธที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๑๖.๐๐ น. และนำแบบรายงานผลการตรวจร่างกายฉบับจริงมาในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่ส่งแบบรายงานผลการตรวจร่างกายภายในวันและเวลาที่กำหนดถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์ในการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์

ทั้งนี้หากตรวจพบข้อมูลที่เป็นเท็จ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้นและผลการตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์  
เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์  
โรงเรียนนักฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
รอบที่ ๑ การรับด้วย Portfolio โครงการเพชรจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘  
วันศุกร์ที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ณ จุดลงทะเบียนในวันสอบสัมภาษณ์

๑. แบบรายงานผลการตรวจร่างกายฉบับจริงหรือสามารถใช้ผลการตรวจร่างกายที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๖ เดือนได้โดยอาจใช้แบบฟอร์มในรูปแบบอื่นนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนดได้ แต่ต้องมีรายละเอียดการตรวจตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน โดยได้รับการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีความน่าเชื่อถือ

๒. บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบอนุญาตขับขี่ฉบับจริง

๓. แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ฉบับจริง

รายงานผลการตรวจร่างกาย

โรงเรียนนักฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ  
เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์

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

โรงเรียน.....

ได้รับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาล.....

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

สำหรับแพทย์กรอกเท่านั้น

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

โรงพยาบาล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

๑. การตรวจร่างกายทั่วไป

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

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

๒. การตรวจเลือด

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

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

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

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

๓. การเอกซเรย์ปอด

Chest x-ray: 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...../...../.....