



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐/ว ๑๖๙๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๕๐๐๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. หนังสือคณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
ที่ อว ๐๖๐๕.๑๘/๓๕๐ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๒. หนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์  
ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/ว ๑๑๕ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๓. หนังสือศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี  
ที่ อว ๓๘.๐๖/ว.๘๐๕ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การอบรมและการศึกษาต่อ ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. หนังสือคณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ อว ๐๖๐๕.๑๘/๓๕๐ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

๒. หนังสือคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ที่ อว ๐๖๐๓.๑๑/ว ๑๑๕ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและรับสมัครโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

๓. หนังสือศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี ที่ อว ๓๘.๐๖/ว.๘๐๕ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์อบรมระยะสั้น เรื่อง "การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตร ๑ เดือน)"

ทราบ  เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง.....

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

๑ - 116/116 - ARD  
21 ก.พ.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสถานศึกษา) ส่งวิรุณห  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี เจ้าพระยุพราชเดชอุดม

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทร ๐๔๕ ๒๔๒ ๒๒๕ ต่อ ๑๒๒  
E-mail: thanida๒๕๓๑@gmail.com

22.2.65

23 ก.พ. 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 2929  
 วันที่ 14 ก.พ. 2565  
 เวลา น.  
 น. น. น. น. น.

ที่ อว 0605.18/ 360

คณะสาธารณสุขศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยมหาสารคาม  
 ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย  
 จังหวัดมหาสารคาม 44150

8 กุมภาพันธ์ 2565

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ 800  
 วันที่ 14 ก.พ. 2565

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2565  
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศการรับสมัครนิสิตเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2565 จำนวน 1 ชุด

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 25 ประจำปีการศึกษา 2565 สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ทางด้านการสาธารณสุข และประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2565 สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี ทางด้านพยาบาลศาสตรบัณฑิต ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และปริญญาตรีสาขาอื่นๆ เพื่อเปิดโอกาสทางการศึกษา แก่บุคคลที่ต้องการศึกษาต่อระดับปริญญาตรี โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 20 เมษายน 2565 รับสมัครผ่านทางไปรษณีย์ และสมัครด้วยตนเอง เวลา 08.30 - 16.30 น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ขอส่งประกาศการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ประชาสัมพันธ์แก่ผู้สนใจทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป และขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

เรียน นพ. ส. ส. จ. อ. น.

- อ. น. น. น. น. น. น. น. น. น. น.
- น. น. น. น. น. น. น. น. น. น.
- น. น. น. น. น. น. น. น. น. น.
- น. น. น. น. น. น. น. น. น. น.

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สมัทนา กลางคาร) ทราน  
 คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ดำเนินการ

(นายสุทธพงษ์ ภาคทอง)

คณะสาธารณสุขศาสตร์  
 ฝ่ายงานรับเข้าปริญญาตรี โทร. 043-719-868

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



**ประกาศมหาวิทยาลัยมหาสารคาม**  
**เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี**  
**หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 25**  
**ประจำปีการศึกษา 2565 (คณะดำเนินการเอง)**

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคล เพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) ประจำปีการศึกษา 2565 (คณะดำเนินการเอง) โดยมีรายละเอียดการรับสมัครดังต่อไปนี้

หลักสูตร	ห้องเรียนมหาสารคาม
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ส.บ.) - สาขาสาธารณสุขศาสตร์ ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ)	จำนวนรับ 80 คน

**1. รายละเอียดหลักสูตร**

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) เป็นหลักสูตรเดียวกับ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ระบบปกติ) แต่รับสมัครผู้สำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง หรือระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ทางด้านการสาธารณสุข โดยผู้เรียนจะต้องดำเนินการเทียบโอนผล การเรียนที่เรียนมาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญา (หลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2 ปี) เพื่อเข้าเรียนในหลักสูตรตาม “ระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าหลักเกณฑ์การเทียบรายวิชาและ โอนหน่วยกิตสำหรับนิสิตระดับปริญญาตรี หลักสูตรเทียบเข้า พ.ศ.2553” และให้ทำการศึกษารายวิชาที่เหลือ จนครบตามที่กำหนดในโครงสร้างหลักสูตร

**2. คุณสมบัติและคุณสมบัติของผู้สมัคร**

1.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษามาแล้วไม่เกิน 4 ปี (ตั้งแต่ปีการศึกษา 2560 - 2564) หรือเป็นผู้ที่ศึกษา อยู่ในภาคการศึกษาสุดท้ายและคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาก่อนวันรายงานตัว ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่าทางด้านการสาธารณสุข ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ศึกษาไม่ต่ำกว่า 2 ปี  
 ถ้าหากเป็นผู้สำเร็จการศึกษามาแล้วมากกว่า 4 ปี หรือไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดจะต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นรายๆ ไป

1.2 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่อยู่ในระหว่างการตั้งคณะกรรมการสอบสวน กรณีความผิดทางวินัย หรือเป็นจำเลยในคดีอาญาที่มีพนักงานอัยการเป็นโจทก์

1.3 เป็นผู้มีร่างกาย และสุขภาพจิตสมบูรณ์ ปราศจากโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

1.4 ผู้ที่มีคุณสมบัติอื่นนอกเหนือจากที่กำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำ คณะสาธารณสุขศาสตร์

### 3. การเทียบโอนรายวิชา

ผู้สมัครจะต้องดำเนินการเทียบโอนผลการเรียน และส่งเอกสารการเทียบโอนตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด (จะแจ้งให้ทราบหลังประกาศผลสอบแล้ว) โดยผู้สมัครต้องตรวจสอบข้อมูลการเทียบโอนรายวิชาของตนเองให้เรียบร้อยก่อนตัดสินใจสมัคร โดยรายละเอียดรายวิชาที่สามารถเทียบโอนได้ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยมหาสารคามเท่านั้น หากไม่เป็นไปตามที่กำหนดให้ถือว่าการเทียบโอนนั้นเป็นโมฆะ และถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัคร และอาจถูกตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษา ในกรณีรายวิชาที่ไม่สามารถเทียบโอนได้ เมื่อผู้สมัครสอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตแล้ว จะต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นๆ จนครบตามโครงสร้างหลักสูตร หรือตามการวินิจฉัยของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

### 4. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี พ.ศ.2560 ลงวันที่ 28 เมษายน พ.ศ.2560 และระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2561 ลงวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ.2561 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	รายละเอียดสำหรับระบบนอกเวลาราชการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการศึกษา 1.1 ภาคการศึกษาปกติ (ภาคต้น/ภาคปลาย) ภาคการศึกษาละ 1.2 ภาคการศึกษาพิเศษ ภาคการศึกษาละ	20,000 10,000
2	ค่าบริการการศึกษา เรียกเก็บตามรายการทุกครั้ง 2.1 การลงทะเบียนเรียนซ้ำ ภาคการศึกษาละ 2.2 ค่าธรรมเนียมการลาพักการเรียน ภาคการศึกษาละ 2.3 การรักษาสภาพนิสิต (กรณีศึกษาครบหลักสูตร) และการคืนสภาพนิสิต 2.4 การย้ายคณะ ครึ่งละ 2.5 การเปลี่ยนสาขาวิชา/ เปลี่ยนสาขาวิชาโท ครึ่งละ 2.6 การเปลี่ยนประเภทนิสิต ย้ายสถานศึกษาและรับโอนนิสิตจากสถาบันอื่น รายละเอียด 2.7 ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) กรณีกำลังศึกษา ฉบับละ 2.8 ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) กรณีสำเร็จการศึกษา ฉบับละ 2.9 ใบรับรองทางการศึกษาทุกประเภท ฉบับละ 2.10 การขอใบแทนใบรับรองคุณวุฒิ ฉบับละ 2.11 ใบปริญญาบัตร/ ใบรับรองคุณวุฒิ/ หนังสือรับรองทางการศึกษา ฉบับภาษาต่างประเทศ ฉบับละ 2.12 ค่าขึ้นทะเบียนปริญญา ครึ่งละ 2.13 การส่งเอกสารทางการศึกษาทางไปรษณีย์ - ภายในประเทศ ครึ่งละ - ต่างประเทศ ครึ่งละ 2.14 กองทุนสวัสดิการและสวัสดิภาพนิสิต ปีการศึกษาละ 2.15 การเทียบโอนรายวิชา รายวิชาละ 2.16 การทำบัตรประจำตัวนิสิต (ชั่วคราวหรือสูญหาย) 2.17 การยื่นคำร้องขอสำเร็จการศึกษาล่าช้า ครึ่งละ 2.18 การสอบตามรหัสผ่าน ครึ่งละ	500 500 500 500 300 500 50 100 50 100 200  1,000 100 300 300 100 100 100 10

## 5. หลักฐานประกอบการสมัคร

5.1 ใบสมัครของคณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประจำปีการศึกษา 2565 พร้อมกรอกรายละเอียดให้เรียบร้อยทุกข้อ

5.2 สำเนาใบประกาศนียบัตร และสำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับสำเร็จการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว)

5.3 สำเนาใบรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) (สำหรับผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในภาคการศึกษาสุดท้าย) จำนวน 1 ฉบับ

5.4 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป และจะต้องถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร ติดใบสมัครและบัตรประจำตัวผู้สมัครฯ

5.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

5.6 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

5.7 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) กรณีชื่อสกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน

5.8 หนังสืออนุญาตจากหน่วยงาน (กรณีที่ต้องขออนุญาตหน่วยงานต้นสังกัด)

5.9 ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

โดยโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาท่าขอนยาง

ชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยมหาสารคาม" เลขที่บัญชี 406-5-52932-8

**\*\*กรณี สมัครทางไปรษณีย์ให้ส่งหลักฐานการโอนจ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ มาพร้อมใบสมัครด้วย**

**หมายเหตุ :** ผู้สมัครจะต้องมีหลักฐานการสมัครครบถ้วน หากขาดหลักฐานใดจะถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์ และอาจถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเป็นผู้มีสิทธิ์สอบโดยไม่คืนเงินค่าสมัครสอบ

## 6. กำหนดการเกี่ยวกับการรับสมัครและการสอบคัดเลือก

6.1 สมัครด้วยตนเองได้ที่ ฝ่ายวิชาการ ชั้น 1 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม - 20 เมษายน พ.ศ.2565 ในเวลาราชการ 08.30 - 16.30 น. (สมัครได้ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ) ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th> และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-43719-868 ต่อ 4072

6.2 สมัครทางไปรษณีย์โดยกรอกข้อมูลใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร จัดส่งมาที่ "ฝ่ายวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150" (วงเล็บมุมของว่า "สมัคร ส.บ.25) ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม - 20 เมษายน พ.ศ.2565 โดยถือเอาตราประทับไปรษณีย์ภายในกำหนดเวลารับสมัครเป็นสำคัญ ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th> และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-43719-868 ต่อ 4072

**7. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกและสถานที่สอบ**

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกและสถานที่สอบ ภายในวันที่ 27 เมษายน พ.ศ.2565 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th>

**8. กำหนดการสอบ**

8.1 สอบข้อเขียน วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ.2565 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

8.2 สอบสัมภาษณ์ (จะแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง)

**9. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา**

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ภายในวันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ.2565 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 14 มกราคม พ.ศ.2565

จันทน์พิณ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จันทน์พิณ กาญจนศิลป์)  
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้  
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ปฏิทินการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี  
 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 25  
 ประจำปีการศึกษา 2565 (คณะดำเนินการเอง)

กิจกรรม	ระยะเวลา	สถานที่
รับสมัครทางไปรษณีย์	20 มกราคม - 20 เมษายน พ.ศ.2565	
รับสมัครด้วยตนเอง	20 มกราคม - 20 เมษายน พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ คัดเลือกและสถานที่สอบ	27 เมษายน พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็บไซต์ <a href="http://www.publichealth.msu.ac.th">www.publichealth.msu.ac.th</a>
สอบคัดเลือก (สอบข้อเขียน)	7 พฤษภาคม พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	13 พฤษภาคม พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็บไซต์ <a href="http://www.publichealth.msu.ac.th">www.publichealth.msu.ac.th</a>



**ประกาศมหาวิทยาลัยมหาสารคาม**  
**เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี**  
**หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 3**  
**ประจำปีการศึกษา 2565 (คณะดำเนินการเอง)**

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคล เพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) ประจำปีการศึกษา 2565 โดยมีรายละเอียดการรับสมัครดังต่อไปนี้

หลักสูตร	ห้องเรียนมหาสารคาม
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ส.บ.) - สาขาสาธารณสุขศาสตร์ ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ)	จำนวนรับ 20 คน

**1. รายละเอียดหลักสูตร**

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) เป็นหลักสูตรเดียวกับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ระบบปกติ) แต่รับสมัครผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี ทางด้านพยาบาลศาสตรบัณฑิต ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และปริญญาตรีสาขาอื่นๆ ซึ่งจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โดยผู้เรียนจะต้องดำเนินการเทียบโอนผลการเรียนที่เรียนมาในระดับปริญญาตรี เพื่อเข้าเรียนในหลักสูตรตาม “ระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการโอนผลการเรียน การเทียบโอนผลการเรียน และเทียบโอนความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ ตามหลักสูตรของมหาวิทยาลัย พ.ศ.2546” และให้ทำการศึกษารายวิชาที่เหลือจนครบตามที่กำหนดในโครงสร้างหลักสูตร

**2. คุณสมบัติและคุณสมบัติของผู้สมัคร**

- 1.1 เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางด้านพยาบาลศาสตรบัณฑิต ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และปริญญาตรีสาขาอื่นๆ ซึ่งจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
- 1.2 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่อยู่ในระหว่างการตั้งคณะกรรมการสอบสวน กรณีความผิดทางวินัย หรือเป็นจำเลยในคดีอาญาที่มีพนักงานอัยการเป็นโจทก์
- 1.3 เป็นผู้มีร่างกาย และสุขภาพจิตสมบูรณ์ ปราศจากโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- 1.4 ผู้ที่มีคุณสมบัตินอกเหนือจากที่กำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์
- 1.5 ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบจัดการศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์หรือวิทยาศาสตร์บัณฑิต ที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข และได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาการสาธารณสุขชุมชน จะได้รับพิจารณาในการเข้าศึกษาเป็นกรณีพิเศษ
- 1.6 หากเป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา



### 3. การเทียบโอนรายวิชา

ผู้สมัครจะต้องดำเนินการเทียบโอนผลการเรียน และส่งเอกสารการเทียบโอนตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยผู้สมัครต้องตรวจสอบข้อมูลการเทียบโอนรายวิชาของตนเองให้เรียบร้อยก่อนตัดสินใจสมัคร โดยรายละเอียดรายวิชาที่สามารถเทียบโอนได้ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยมหาสารคามเท่านั้น ในกรณีรายวิชาที่ไม่สามารถเทียบโอนได้ เมื่อผู้สมัครสอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตแล้ว จะต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นๆ จนครบตามโครงสร้างหลักสูตร หรือตามการวินิจฉัยของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

### 4. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี พ.ศ.2560 ลงวันที่ 28 เมษายน พ.ศ.2560 และระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2561 ลงวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ.2561 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	รายละเอียดสำหรับระบบนอกเวลาราชการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการศึกษา 1.1 ภาคการศึกษาปกติ (ภาคต้น/ภาคปลาย) ภาคการศึกษาละ 1.2 ภาคการศึกษาพิเศษ ภาคการศึกษาละ	20,000 10,000
2	ค่าบริการการศึกษา เรียกเก็บตามรายการทุกครั้ง 2.1 การลงทะเบียนเรียนซ้ำ ภาคการศึกษาละ 2.2 ค่าธรรมเนียมการลาพักการเรียน ภาคการศึกษาละ 2.3 การรักษาสภาพนิสิต (กรณีศึกษาครบหลักสูตร) และการคืนสภาพนิสิต 2.4 การย้ายคณะ ครั้งละ 2.5 การเปลี่ยนสาขาวิชา/ เปลี่ยนสาขาวิชาโท ครั้งละ 2.6 การเปลี่ยนประเภทนิสิต ย้ายสถานศึกษาและรับโอนนิสิตจากสถาบันอื่น รายละเอียด 2.7 ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) กรณีกำลังศึกษา ฉบับละ 2.8 ใบแสดงผลการศึกษา (Transcript) กรณีสำเร็จการศึกษา ฉบับละ 2.9 ใบรับรองทางการศึกษาทุกประเภท ฉบับละ 2.10 การขอใบแทนใบรับรองคุณวุฒิ ฉบับละ 2.11 ใบปริญญาบัตร/ ใบรับรองคุณวุฒิ/ หนังสือรับรองทางการศึกษา ฉบับภาษาต่างประเทศ ฉบับละ 2.12 ค่าขึ้นทะเบียนปริญญา ครั้งละ 2.13 การส่งเอกสารทางการศึกษาทางไปรษณีย์ - ภายในประเทศ ครั้งละ - ต่างประเทศ ครั้งละ 2.14 กองทุนสวัสดิการและสวัสดิภาพนิสิต ปีการศึกษาละ 2.15 การเทียบโอนรายวิชา รายวิชาละ 2.16 การทำบัตรประจำตัวนิสิต (ชำระหรือสูญหาย) 2.17 การยื่นคำร้องขอสำเร็จการศึกษาล่าช้า ครั้งละ 2.18 การสอบถามรหัสผ่าน ครั้งละ	500 500 500 500 300 500 50 100 50 100 200 1,000 100 300 300 100 100 100 10

## 5. หลักฐานประกอบการสมัคร

5.1 ใบสมัครของคณะกรรมการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประจำปีการศึกษา 2565 พร้อมกรอกรายละเอียดให้เรียบร้อยทุกข้อ

5.2 สำเนาใบปริญญาบัตร และสำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ระดับปริญญาตรี จำนวน 1 ฉบับ

5.3 สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือใบรับรองวุฒิการศึกษา สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 1 ฉบับ

5.4 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาทำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป และจะต้องถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร ติดในใบสมัครและบัตรประจำตัวผู้สมัครฯ

5.5 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

5.6 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

5.7 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) กรณีชื่อสกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน

5.8 หนังสืออนุญาตจากหน่วยงาน (กรณีที่ต้องขออนุญาตหน่วยงานต้นสังกัด)

5.9 ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

โดยโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาท่าขอนยาง  
 ชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยมหาสารคาม"  
 เลขที่บัญชี 406-5-52932-8

**\*\*กรณี สมัครทางไปรษณีย์ให้ส่งหลักฐานการโอนจ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ มาพร้อมใบสมัครด้วย**

**หมายเหตุ:** ผู้สมัครจะต้องมีหลักฐานการสมัครครบถ้วน หากขาดหลักฐานใดจะถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์ และอาจถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเป็นผู้มีสิทธิ์สอบโดยไม่คืนเงินค่าสมัครสอบ

## 6. กำหนดการเกี่ยวกับการรับสมัครและการสอบคัดเลือก

6.1 สมัครด้วยตนเองได้ที่ ฝ่ายวิชาการ ชั้น 1 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม - 20 เมษายน พ.ศ.2565 ในเวลาราชการ 08.30 - 16.30 น. (สมัครได้ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ) ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th> และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-4371-9868 ต่อ 4072

6.2 สมัครทางไปรษณีย์โดยกรอกข้อมูลในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร จัดส่งมาที่ "ฝ่ายวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150" (วงเล็บมุมซองว่า "สมัคร ส.บ.นอกเวลาราชการ รุ่นที่ 3) ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม - 20 เมษายน พ.ศ.2565 โดยถือเอาตราประทับไปรษณีย์ภายในกำหนดเวลารับสมัครเป็นสำคัญ ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th> และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-4371-9868 ต่อ 4072

7. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกและสถานที่สอบ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกและสถานที่สอบ ภายในวันที่ 27 เมษายน พ.ศ.2565 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th>

8. กำหนดการสอบ

8.1 สอบข้อเขียน วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ.2565 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

8.2 สอบสัมภาษณ์ (จะแจ้งรายละเอียดอีกครั้ง)

9. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ภายในวันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ.2565 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ <http://www.publichealth.msu.ac.th>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

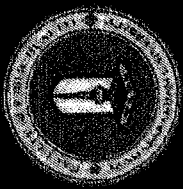
ประกาศ ณ วันที่ 14 มกราคม พ.ศ.2565

อ.เทพพิทักษ์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จันทร์ทิพย์ กาญจนศิลป์)  
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้  
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ปฏิทินการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี  
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 3  
ประจำปีการศึกษา 2565 (คณะดำเนินการเอง)

กิจกรรม	ระยะเวลา	สถานที่
รับสมัครทางไปรษณีย์	20 มกราคม – 20 เมษายน พ.ศ.2565	
รับสมัครด้วยตนเอง	20 มกราคม – 20 เมษายน พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ คัดเลือกและสถานที่สอบ	27 เมษายน พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็บไซต์ <a href="http://www.publichealth.msu.ac.th">www.publichealth.msu.ac.th</a>
สอบคัดเลือก (สอบข้อเขียน)	7 พฤษภาคม พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	13 พฤษภาคม พ.ศ.2565	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็บไซต์ <a href="http://www.publichealth.msu.ac.th">www.publichealth.msu.ac.th</a>



คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

หลักสูตรที่เปิดรับ

- หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเท่า (นอกภาคราชการ)

ห้องเรียนจังหวัดมหาสารคาม

คุณสมบัติ

ผู้สำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง

หรือระดับอนุปริญญาตรี หรือเทียบเท่า ทางด้านการสาธารณสุข

สาธารณสุข

จำนวนรับ 80 คน

รุ่น 25

แบบเรียนออนไลน์

# เปิดรับสมัคร

## บุคคลเข้าศึกษาในระดับ

### “ปริญญาตรี”

ประจำปีการศึกษา 2565

สมัครทางไปรษณีย์/ สมัครด้วยตนเอง

ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม - 20 เมษายน 2565

สอบถามเพิ่มเติมได้ที่

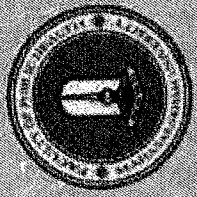
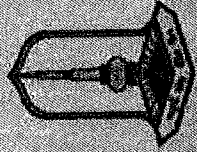
ฝ่ายวิชาการ 0 4371 9868

ประสานมือถือ 083-608-3399 (อ.ดร.สุศักดิ์ เกียมฤทธิ์)

<http://www.publichealth.msu.ac.th/th/>

f เฟสบุ๊คเฟซบุ๊ก

f Faculty of Public Health, Maharakham University



# คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

## เปิดรับสมัคร บุคคลเข้าศึกษาในระดับ “ปริญญาตรี”

ประจำปีการศึกษา 2565 (ห้องเรียนจังหวัดมหาสารคาม)

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต  
ระบบพิเศษ (นอกเวลาเรียน)

รุ่น 3

จัดการศึกษาแบบออนไลน์ Online Learning

ผู้สำเร็จการศึกษา ม.6 หรือเทียบเท่า และสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี  
ด้านพยาบาลศาสตรบัณฑิต ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
และปริญญาตรีสาขาอื่น ๆ

**จำนวนรับ 20 คน**

สมัครทางไปรษณีย์/ สมัครด้วยตนเอง  
ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม - 20 เมษายน 2565



สอบถามเพิ่มเติม

☎ ฝ่ายวิชาการ 0 4371 9868

☎ โทรสาร 083-608-3399 (อ.ดร.สุศักดิ์)

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ ๗๗๗  
 วันที่ 14 ก.พ. 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 2928  
 วันที่ 14 ก.พ. 2565  
 เวลา ..... น.  
 จ.อุบลราชธานี  
 คณะทันตแพทยศาสตร์

ที่ อว ๐๖๐๓.๑๓/ว ๑๑๕

มหาวิทยาลัยนเรศวร  
 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิษณุโลก  
 พิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรและรับสมัครโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๒. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๑ ฉบับ  
 ด้วย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตด้วยโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ทางสายวิทยาศาสตร์ หรือทางสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ จำนวน ๕ ราย

ในการนี้ คณะฯ จึงขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มายังหน่วยงานของท่าน ทั้งนี้ คุณสมบัติของผู้สมัครต้องเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

*[Signature]* นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.อนุพันธ์ สัทธโชคชัยวัฒน์)

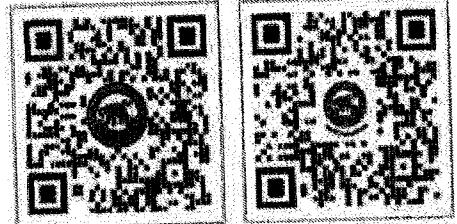
คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ดาวนโหลตเอกสาร

ได้รับ นน.สจ. อม.  
 - อีเมล ส่ง.ทันต.แพทย.นเรศวร  
 ม. นเรศวร ๗๕๕. นน.สจ.อุบล  
 ๖๕๕. รินสีลัดโรตารี่ริมนเรศวร  
 กทพ.สำเร็จการศึกษา ๕-๑๖ ม.๕  
 (New track) นน.สจ.อุบลราชธานี ๒๕๖๕

- เงินคง ปร.  
 - เมื่อก่อนไม่คิดเงิน

๗๕  
 15.02.65  
 หน่วยรับเข้า งานการศึกษา 15/2/65  
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
 โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๖-๖๐๓๓



<https://www.admission.nu.ac.th>



ร่วมฉลอง 25 ปี คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

Smart Dental School for Society

+66 (0) 5506 6082-3  
 dentistry@nu.ac.th  
 www.dent.nu.ac.th  
 ถนนท่าโพธิ์ อำเภอเมือง  
 จังหวัดพิษณุโลก 65000

**ปฏิทินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต**  
**โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา 2565**  
**คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์**

ลำดับ	รายละเอียด	วัน/เดือน/ปี
1	ระเบียบการ Download จาก <a href="https://www.admission.nu.ac.th/">https://www.admission.nu.ac.th/</a>	ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
	รับสมัครผ่านระบบเครือข่าย Internet ได้ที่ <a href="https://www.admission.nu.ac.th/">https://www.admission.nu.ac.th/</a>	14-25 กุมภาพันธ์ 2565
2	ชำระเงินค่าสมัคร จำนวน 1,000 บาท	14-26 กุมภาพันธ์ 2565
3	ผู้สมัครส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น มาที่ งานการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ (0-5596-6033) เลขที่ 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมืองพิจิตรโลก จังหวัดพิจิตรโลก รหัสไปรษณีย์ 65000 วงเล็บมุมของด้านซ้ายล่างว่า (โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track))	14-27 กุมภาพันธ์ 2565 ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นหลัก
4	ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลการสมัคร และสถานะการการชำระเงิน	9-11 มีนาคม 2565
5	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ ที่เว็บไซต์ <a href="http://www.admission.nu.ac.th">http://www.admission.nu.ac.th</a>	25 เมษายน 2565
	Download แบบฟอร์มตรวจสุขภาพร่างกายของคณะทันตแพทยศาสตร์ไปยื่นตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น และนำผลตรวจสุขภาพร่างกายมายื่นต่อ คณะกรรมการในวันสอบสัมภาษณ์	25-28 เมษายน 2565
6	สอบสัมภาษณ์ (อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมของสถานการณ์)	29 เมษายน 2565
7	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ประจำปีการศึกษา 2565 ที่เว็บไซต์ <a href="http://www.admission.nu.ac.th">http://www.admission.nu.ac.th</a>	9 พฤษภาคม 2565
8	ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาผ่านระบบรับสมัครที่เว็บไซต์ <a href="http://www.admission.nu.ac.th">www.admission.nu.ac.th</a> และชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาผ่าน Internet Banking, Mobile Banking, เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ	18-20 พฤษภาคม 2565
9	วันรายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์	15 มิถุนายน 2565
10	วันเปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2565	20 มิถุนายน 2565
11	วันสุดท้ายของการขอเทียบโอนรายวิชาและผลการเรียน	18 พฤศจิกายน 2565

หมายเหตุ : กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม





ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต  
โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา 2565  
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วยมหาวิทยาลัยนเรศวร จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลซึ่งสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีเพื่อเข้าศึกษา  
ต่อในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. จำนวนรับเข้าศึกษา 5 ราย สำรอง 3 ราย

2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

2.1 สัญชาติไทย

2.2 อายุไม่เกิน 30 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันเปิดภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565)

2.3 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีทางสายวิทยาศาสตร์ หรือทางสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยมีระดับ  
คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA) ไม่ต่ำกว่า 3.00 (ระดับคะแนนเต็ม = 4.00)

2.4 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิดอันกระทำโดยประมาท  
หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

2.5 เป็นผู้ที่มีคะแนนจากการทดสอบวัดความถนัดทั่วไป (GAT) และความถนัดทางวิชาการและวิชาชีพ (PAT)  
ตามที่สถาบันทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติ (องค์การมหาชน) สทศ. จัดสอบปี พ.ศ. 2565 และคะแนนการสอบวิชา  
เฉพาะของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) จัดสอบปี พ.ศ. 2565

2.6 ผ่านการดูงานด้านทันตสาธารณสุขหรือทันตกรรมจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ  
โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่น ๆ ได้แก่ สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร กรมแพทย์ทหาร มหาวิทยาลัยนเรศวร โดยมี  
หนังสือรับรองจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานอื่น ๆ โดยมีหนังสือรับรองจาก  
สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และต้องมีตราประทับของหน่วยงาน หนังสือรับรองการดูงานต้องไม่เกิน 2 ปี  
(ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 ถึงปัจจุบัน) สามารถดาวน์โหลดหนังสือรับรองการดูงานแผนกทันตกรรม ได้ที่เว็บไซต์  
<https://www.admission.nu.ac.th/>

2.7 ต้องมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ของรัฐได้หลังจากจบการศึกษาแล้ว  
โดยต้องสามารถทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียว หรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับ  
มหาวิทยาลัย

2.8 ผ่านเกณฑ์ด้านคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ดังนี้  
คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตให้เหมาะสมโดยยึดหลักสำคัญ 3 ข้อ คือ

1) ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย

2) ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อนิสิตทันตแพทย์เอง

3) เพื่อไม่ให้เป็นการอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม คณะฯ เห็นควรกำหนดคุณสมบัติเฉพาะการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ดังต่อไปนี้

1. มีคุณสมบัติที่จะเข้ารับราชการได้ หลังจบการศึกษาแล้ว

2. ก่อนเข้าศึกษาสามารถทำสัญญาเพื่อรับราชการภายหลังสำเร็จการศึกษาตามระเบียบ และเงื่อนไขของรัฐบาล มีสาระสำคัญพอสรุปได้ดังนี้

2.1 หลังจากสำเร็จการศึกษาแล้วจะต้องเข้ารับราชการ หรือทำงานตามคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน หรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปีติดต่อกัน

2.2 หากไม่ยินยอมเข้ารับราชการ หรือทำงาน (ตามข้อ 2.1) จะต้องชดใช้ให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวน 400,000 บาท (สี่แสนบาทถ้วน)

2.3 กรณีที่เข้ารับราชการชดใช้ไปบ้าง แต่ไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด จำนวนเงินที่จะต้องชดใช้ตามข้อความในข้อ 2.2 จะลดลงตามส่วนเฉลี่ยของระยะเวลาเข้ารับราชการไปบ้างแล้ว

2.4 หากสำเร็จการศึกษาแล้วไม่สามารถเข้ารับราชการหรือทำงานได้ เพราะขาดคุณสมบัติตามมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2518 ต้องยินยอมชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวนเงินตามข้อ 2.2 ภายใน 30 วัน นับแต่วันประพฤติดัดสัญญา

อนึ่ง ในการทำสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาดังกล่าวข้างต้น จะต้องมีการรับประกันด้วย โดยสาระสำคัญของสัญญาค้ำประกันและผู้ค้ำประกัน มีดังนี้

(1) ยอมรับผิดตามความผิดของนิสิต

(2) เป็นบิดา หรือมารดา หรือเป็นผู้มีคุณสมบัติ หรือมีหลักทรัพย์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

(3) ถ้าไม่มีบิดา และมารดา จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติ คือ เป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป หรือข้าราชการทหาร ตำรวจ ที่มียศตั้งแต่ร้อยเอก หรือร้อยตำรวจเอกขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจที่ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป หรือมีหลักทรัพย์

3. ผู้ที่ผ่านการสอบข้อเขียนจะต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม ดังต่อไปนี้

3.1 ปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (mood disorders) บุคลิกภาพผิดปกติ (personality disorders) ชนิด antisocial personality disorders หรือ borderline personality disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.2 โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.3 โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม เช่น โรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมได้

3.4 ความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพ

ทันตกรรม

3.5 ความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จาก ความผิดปกติของประสาท และเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss) อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.6 ความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีระดับการมองเห็นในตาข้างดี เมื่อแก้ไขด้วยแว่นสายตาแล้ว แยกว่า 6/12 หรือ 20/40 ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

3.7 มีภาวะตาบอดสีระดับรุนแรง หรือภาวะตาพร่องสีระดับรุนแรง โดยมีผลตรวจ FRANSWORTH D 15 hue test มีเส้นตัดขวางมากกว่าหรือเท่ากับ 10 เส้น ตามแนวทางการตรวจตาบอดสีของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์ แห่งประเทศไทย (ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการองค์การผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ครั้งที่ 9/2559 วันที่ 9 ธันวาคม 2559)

3.8 โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการ ประกอบวิชาชีพทันตกรรม

4. ผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ จะต้องนำผลตรวจสุขภาพจากแพทย์ในโรงพยาบาล ของรัฐตามที่คณะกรรมการกำหนดมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

5. ผู้สอบผ่านข้อเขียน ต้องเข้ารับการทดสอบความพร้อมในการศึกษา และความพร้อมในการประกอบ วิชาชีพทันตกรรม (เช่น ความสามารถในการแยกแยะสี การตรวจร่างกายโดยละเอียด และการประเมินบุคลิกภาพ)

#### หมายเหตุ :

- ผู้สมัครสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพล่วงหน้าได้ (ไม่เกิน 180 วัน นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร)
- กรณีที่คณะกรรมการฯ มีมติให้ตรวจสุขภาพและตรวจทางจิตเวชเพิ่มเติม นั้น ผู้สอบข้อเขียนรายดังกล่าวจะต้อง นำผลการตรวจเพิ่มเติมมาแสดงต่อคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบความพร้อมในการศึกษา และความพร้อมในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม
- การตัดสิทธิ์เข้าศึกษาอันเนื่องมาจากการขาดคุณสมบัติ คณะฯ จะแต่งตั้งคณะกรรมการจำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน เป็นผู้พิจารณาตัดสิน ซึ่งผลการพิจารณาดังกล่าวถือเป็นที่สุด

หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติ หรือหากตรวจพบว่าเอกสารที่ใช้ในการสมัครเป็นเท็จ จงใจ ปกปิดข้อมูล หรือไม่ครบถ้วน หรือแม้แต่ปรากฏว่าเป็นความเท็จขึ้นภายหลัง ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์การสอบ และการเข้าเป็น นิสิตในการคัดเลือกของมหาวิทยาลัยนเรศวรครั้งนี้ นอกจากนี้ผู้สมัครอาจถูกดำเนินคดีทางกฎหมายด้วย

#### 4. องค์ประกอบในการสอบคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสินผล

##### 4.1 การคัดเลือกขั้นตอนที่ 1

ผู้สมัครจะต้องสอบวิชาเฉพาะของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท) และสอบความถนัด ทัวไป (GAT) และสอบวัดความถนัดทางวิชาการและวิชาชีพ (PAT) ในปี พ.ศ. 2565 เท่านั้น ตามองค์ประกอบของการ สอบและค่าน้ำหนักที่กำหนด (ภาคผนวก ก)

##### 4.2 การคัดเลือกขั้นตอนที่ 2

4.2.1 ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกขั้นตอนที่ 1 มาพิจารณาด้วยองค์ประกอบในการคัดเลือกดังตาราง

ลำดับ	องค์ประกอบที่ใช้	ค่าน้ำหนัก คิดเป็นร้อยละ
1	คะแนนสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ CEPT ซึ่งจัดสอบโดยกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ	20
2	คะแนนสอบรวมจากขั้นตอนที่ 1	20
3	แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) (แบบฟอร์มและข้อกำหนดของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เท่านั้น)	10
4	ทดสอบทักษะพื้นฐานทางวิชาชีพ	30
5	สอบสัมภาษณ์	20

4.2.2 การพิจารณาจะนำค่าน้ำหนักคะแนนจากองค์ประกอบ 5 ข้อดังกล่าวข้างต้น มาแปลงเป็นคะแนนรวม โดยเรียงลำดับคะแนนจากมากที่สุดไปหาลำดับคะแนนน้อยที่สุด เพื่อประกาศรายชื่อเป็นผู้สอบผ่านข้อเขียนมีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ตามลำดับต่อไป

4.2.3 มหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อสำรอง จำนวน 3 ราย โดยเรียงลำดับรายชื่อจากคะแนนมากไปน้อย

4.2.4 หากมีผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ตามเกณฑ์ข้างต้นไม่ครบตามจำนวน ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

4.2.5 มหาวิทยาลัยอาจประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์น้อยกว่าที่ประกาศรับ หากคะแนนของผู้สมัครไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด

4.2.6 นอกจากนี้ ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะทันตแพทยศาสตร์

### 4.3 การคัดเลือกขั้นตอนที่ 3

ผู้มีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ สอบสัมภาษณ์ และยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา

#### หมายเหตุ

1. ผู้สมัครจะต้องยื่นเอกสารทั้งหมดให้ครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด หากไม่สามารถกระทำได้จะตัดสิทธิ์การเข้าสู่ขั้นตอนการคัดเลือกทันที

2. คะแนนทดสอบความรู้ภาษาอังกฤษ คุณสมบัติเรื่องต้นสังกัด เกรดเฉลี่ยสะสมในระดับปริญญาตรี จะถูกนำมาคิดเป็นน้ำหนักคะแนนตามที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนด

3. แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) จะมีการตรวจเช็คข้อมูลไปยังแหล่งอ้างอิง หากพบว่าไม่เป็นจริงตามที่ได้อ้างถึง คณะกรรมการคัดเลือกและสอบสัมภาษณ์สามารถพิจารณาตัดสิทธิ์ของผู้สมัครได้ทันทีแม้ว่าผู้สมัครผ่านการคัดเลือกทุกขั้นตอนแล้วก็ตาม

การตัดสินใจของคณะกรรมการแต่ละขั้นตอนถือเป็นขั้นสุดท้าย นอกจากนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และคณะกรรมการประจำคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นผู้พิจารณาและผลการพิจารณาถือเป็นขั้นสุดท้าย หากมีข้อสงสัยสามารถยื่นคำร้องขออุทธรณ์ผลการตัดสินใจต่อคณะแพทยศาสตร์ภายใน 3 วันทำการนับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ

## 5. การสมัคร

### 5.1 การสมัคร

5.1.1 ผู้สมัครสามารถดาวน์โหลดระเบียบการผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตได้ที่เว็บไซต์ <http://www.admission.nu.ac.th> ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

5.1.2 ผู้สมัครสามารถสมัครสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ Cambridge English Placement Test (CEPT) ซึ่งจัดสอบโดยกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ที่เว็บไซต์ <http://www.diald.nu.ac.th/th/>

### 5.2 ขั้นตอนการสมัคร

5.2.1 ให้ผู้สมัครดำเนินการลงทะเบียนใช้งานในระบบ TCAS65 เพื่อยืนยันตัวตนทางเว็บไซต์ <https://student.mycas.com/> ของ ทปอ. ก่อนเข้าระบบรับสมัครของมหาวิทยาลัยนเรศวร

5.2.2 เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 14-25 กุมภาพันธ์ 2565 โดยให้ผู้สมัครเข้าระบบรับสมัครของมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ที่เว็บไซต์ <http://www.admission.nu.ac.th> และบันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนถูกต้อง

ทั้งนี้ หากมหาวิทยาลัยนเรศวร ตรวจสอบพบว่ามีกรให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือมีคุณสมบัติไม่ตรงกับประกาศรับสมัครฯ มหาวิทยาลัยจะตัดสิทธิ์ในการสมัครและการเข้าศึกษาทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ

5.2.3 พิมพ์ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายในช่องที่กำหนด และนำใบแจ้งชำระเงินค่าสมัครไปชำระเงินที่ เคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 14-26 กุมภาพันธ์ 2565 และเก็บใบเสร็จการชำระเงินไว้เป็นหลักฐาน (ห้ามทำสูญหายเด็ดขาด)

5.2.4 ค่าธรรมเนียมการสมัคร รายละเอียด 1,000 บาท

5.2.5 ให้ผู้สมัครนำใบสมัครและเอกสารหลักฐานการสมัครตามข้อ 6 จัดส่งทางไปรษณีย์ไทยเท่านั้น มาที่ งานการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (0-5596-6033) เลขที่ 99 หมู่ 9 ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง พิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก รหัสไปรษณีย์ 65000 วงเล็บมุมของด้านซ้ายล่างว่า (โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี (New track)) ระหว่างวันที่ 14-27 กุมภาพันธ์ 2565 (ยึดวันประทับตราไปรษณีย์เป็นหลัก)

ผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการสมัครและการชำระเงินได้ที่เว็บไซต์ <http://www.admission.nu.ac.th> การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครได้ชำระเงินค่าสมัคร และส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครจัดส่งทางไปรษณีย์ไทย เท่านั้นให้กับมหาวิทยาลัยนเรศวร เรียบร้อยแล้ว

### 6. เอกสารหลักฐานการสมัคร (หลักฐานไม่ครบจะไม่รับสมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น)

- 1) ใบสมัครที่สมัครผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต พร้อมติดรูปถ่ายด้านบนขวามือ และหลักฐานการชำระค่าสมัคร
- 2) สำเนาบัตรประชาชน (ถ่ายเอกสารด้านหน้า) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 3) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 4) สำเนาใบปริญญาบัตรหรือใบรับรองคุณวุฒิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 5) สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ \*เอกสารใบรับรองใด ๆ ที่รับรองผลการเรียน ไม่ถือเป็นใบแสดงผลการเรียน\*

6) สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล และสำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

7) ใบรายงานคะแนนการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ Cambridge English Placement Test (CEPT) ซึ่งจัดสอบโดยกองพัฒนาภาษาและกิจการต่างประเทศ มหาวิทยาลัยนเรศวร ฉบับจริง จำนวน 1 ฉบับ

8) แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ฉบับจริง 1 ฉบับ และฉบับสำเนา 2 ฉบับ (ตามแบบฟอร์มและข้อกำหนดของ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร) สามารถดูรายละเอียดและดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <http://www.dent.nu.ac.th/web/>

9) หนังสือรับรองการดูงานในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุขหรืออื่น ๆ ตามประกาศ เรื่อง หนังสือรับรอง การดูงานแผนกทันตกรรม (โดยต้องมีตราประทับของหน่วยงาน) และต้องดูงานมาไม่เกินระยะเวลา 2 ปี (ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 ถึงปัจจุบัน)

“เอกสารสำเนาทุกฉบับให้รับรองสำเนาว่า สำเนาจากต้นฉบับจริงทุกฉบับ” ทั้งนี้ หากมหาวิทยาลัยนเรศวร ตรวจสอบพบว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติจนเป็นเหตุให้ไม่สามารถสมัครสอบคัดเลือกได้ หรือหมดสิทธิ์ในการสมัคร มหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าสมัครสอบ

หมายเหตุ หากมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ตรวจพบในภายหลังว่าข้อความที่แจ้งไว้ในใบสมัครหรือหลักฐาน เอกสาร ต่าง ๆ ของผู้สมัครไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นเอกสารปลอม มหาวิทยาลัยนเรศวรจะดำเนินการตามกฎหมาย และให้พ้นสภาพนิสิตทันที

#### 7. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าตรวจร่างกาย และสอบสัมภาษณ์

มหาวิทยาลัยนเรศวร ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกาย ทดสอบทักษะพื้นฐาน ทางวิชาชีพ และสอบสัมภาษณ์ ผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตได้ที่เว็บไซต์ <https://www.admission.nu.ac.th/> วันที่ 25 เมษายน 2565

#### 8. ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องผ่านการพิจารณาตรวจสอบคุณสมบัติโดยคณะกรรมการการคัดเลือกบุคคลเข้า ศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 และต้องเข้ารับการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของ รัฐให้เรียบร้อยก่อนวันสัมภาษณ์ โดยให้แพทย์รับรองผลการตรวจตามแบบฟอร์มตรวจร่างกายของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร พร้อมประทับตราโรงพยาบาล กรณีที่มีข้อสงสัยให้คณะกรรมการการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาเป็นผู้ พิจารณา สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มตรวจร่างกาย ได้ที่เว็บไซต์ <https://www.admission.nu.ac.th/> และให้ผู้มีสิทธิ์ เข้ารับการสัมภาษณ์นำผลการตรวจสุขภาพร่างกายมายื่นในวันสอบสัมภาษณ์

#### 9. สอบสัมภาษณ์

9.1 ผู้สมัครสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพล่วงหน้าได้ (ไม่เกิน 180 วัน นับถึงวันสุดท้ายของการสมัคร)

9.2 กรณีที่คณะกรรมการฯ มีมติให้ตรวจสุขภาพและตรวจทางจิตเวชเพิ่มเติม นั้น ผู้สอบข้อเขียนรายดังกล่าว จะต้องนำผลการตรวจเพิ่มเติมมาแสดงต่อคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณา จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบความพร้อมใน การศึกษา และความพร้อมในการประกอบวิชาชีพทันตกรรม

9.3 การตัดสิทธิ์เข้าศึกษาอันเนื่องมาจากการขาดคุณสมบัติ คณะฯ จะแต่งตั้งคณะกรรมการจำนวนไม่น้อย กว่า 3 คน เป็นผู้พิจารณาตัดสิน ซึ่งผลการพิจารณาดังกล่าวถือเป็นที่สุด

9.4 ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ และต้องนำ Portfolio ของตนเองมาเพื่อใช้ ประกอบการสอบสัมภาษณ์ทุกราย ทุกขั้นตอนให้เป็นไปตามวิธีการดำเนินการที่มหาวิทยาลัยนเรศวรกำหนด โดยอยู่ใน

ดุลยพินิจการตัดสินใจของคณะกรรมการการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 และถือเป็นสิทธิ์ขาด

การพิจารณาและวินิจฉัยของมหาวิทยาลัยถือว่าเป็นที่สุด และหากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งอยู่ก่อนการสมัครสอบคัดเลือกจะถูกตัดสิทธิ์ทันที แม้จะได้ขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตแล้วก็ตาม จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนิสิต ผู้ได้รับการคัดเลือกต้องมารายงานตัวและทำสัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตรมหาวิทาลัยนเรศวร ตามวัน เวลา สถานที่ ที่กำหนด ผู้ไม่มารายงานตัวและ/หรือไม่มาทำสัญญา จะถือว่าสละสิทธิ์

10. ทดสอบทักษะพื้นฐานทางวิชาชีพ ดำเนินการในวันสอบสัมภาษณ์ วันที่ 29 เมษายน 2565

11. ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษา

มหาวิทยาลัยนเรศวรประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษา โดยผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตได้ที่เว็บไซต์ <https://www.admission.nu.ac.th/> วันที่ 9 พฤษภาคม 2565

12. ผู้ได้รับการคัดเลือกให้เข้าศึกษา ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา และชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวรยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาผ่านระบบรับสมัครได้ที่เว็บไซต์ <https://www.admission.nu.ac.th/> และชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาผ่าน Internet Banking, Mobile Banking, เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ 18-20 พฤษภาคม 2565 และเก็บหลักฐานใบเสร็จชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาจากธนาคารไว้ (ห้ามสูญหายเด็ดขาด)

13. รายงานตัวเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนิสิต และแสดงคุณวุฒิ

15 มิถุนายน 2565

14. เปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565

20 มิถุนายน 2565

15. สัญญาการเป็นนิสิตเพื่อศึกษาวิชาทันตแพทยศาสตร มหาวิทาลัยนเรศวร

ผู้มารายงานตัวฯ ถือเป็นคู่สัญญากับกระทรวงสาธารณสุข โดยก่อนขึ้นทะเบียนเป็นนิสิตจะต้องทำสัญญาผูกพันแต่ฝ่ายเดียวหรือสัญญาปลายเปิดเพื่อให้สัญญาว่าจะปฏิบัติงานตามคำสั่งของคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนิสิตทันตแพทย์ผู้ทำสัญญา เมื่อสำเร็จการศึกษาในสถานที่ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี ติดต่อกัน ตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับกระทรวงสาธารณสุข แต่มิได้ผูกพันให้ส่วนราชการต้องบรรจุเข้ารับราชการเป็นข้าราชการหรือเป็นพนักงานในหน่วยงานของรัฐ โดยผู้มารายงานตัวต้องทำสัญญากับมหาวิทยาลัยนเรศวร ตามวัน เวลา สถานที่ ที่กำหนด กรณีไม่อาจปฏิบัติงานหลังสำเร็จการศึกษาได้ตามสัญญา ผู้ทำสัญญาฯ ต้องขอใช้ทุนตามรายละเอียดของสัญญาที่จะได้แจ้งให้ทราบในวันสอบสัมภาษณ์

16. นิสิตทันตแพทย์ในโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) นี้ เมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับปริญญาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัยนเรศวร โดยต้องผ่านการสอบทุกรายวิชา เช่นเดียวกับนิสิตทันตแพทย์ที่ผ่านการคัดเลือกจากรอบอื่น ๆ ของคณะทันตแพทยศาสตร์ และต้องสอบขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรมตามหลักเกณฑ์ของทันตแพทยสภาด้วย

17. ค่าธรรมเนียมการศึกษา

- ชั้นปีที่ 2-4 ภาคการศึกษาละ	50,000	บาท
- ชั้นปีที่ 5-6 ปีการศึกษาละ	100,000	บาท

18. ผู้ผ่านการเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา 2565 สามารถเทียบโอนหน่วยกิต 3 หมวดวิชา จำนวน 49 หน่วยกิต ทั้งนี้ รายวิชาที่เทียบโอนให้ เมื่อรวมกันแล้วมีจำนวนหน่วยกิตไม่เกินสามในสี่ของจำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ที่ไม่น้อยกว่า 234 หน่วยกิต ในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. 2561 ซึ่งรายวิชาที่ขอเทียบโอนหน่วยกิต ต้องมีค่าระดับชั้นไม่ต่ำกว่า C หรือค่าระดับคะแนน 2.00 หรือเทียบเท่า จึงจะนับหน่วยกิตเทียบโอนให้ตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน นิสิตระดับปริญญาตรี ดังตาราง

ลำดับ	หมวดวิชา	จำนวนหน่วยกิต	รายวิชา	หน่วยกิต
1	หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	ไม่น้อยกว่า 30		
	1.1 วิชาบังคับ	30		
	- กลุ่มวิชาภาษา	12		
	- กลุ่มวิชามนุษยศาสตร์	6		
	- กลุ่มวิชาสังคมศาสตร์	6		
	- กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	6		
	1.2 วิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต	1		
	- กลุ่มวิชาพลานามัย			
2	หมวดวิชาเฉพาะ			
	2.1 วิชาพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์	12	255111 ชีวสถิติ	3(2-2-5)
			256105 เคมีสำหรับวิทยาศาสตร์สุขภาพ	4(3-3-7)
			258211 เซลล์และชีววิทยาระดับโมเลกุล	3(3-0-6)
			261105 ฟิสิกส์ทางการแพทย์	2(2-0-4)
2.2 วิชาบังคับ	1	พันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1	1(1-0-2)	
3	หมวดวิชาเลือกเสรี	ไม่น้อยกว่า 6		

19. ผู้ผ่านการเข้าศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนหมวดวิชาเฉพาะ วิชาบังคับ จำนวน 3 หน่วยกิต ใน "หลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต" ของคณะทันตแพทยศาสตร์ ปีการศึกษา 2565 โดยจัดการเรียนการสอนในระหว่างวันเปิดภาคการศึกษาต้น ถึง วันเปิดภาคการศึกษาปลาย ของปีการศึกษา 2565

ลำดับ	รหัสรายวิชา	รายวิชา	หน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง	
				ภาคบรรยาย	ภาคปฏิบัติ
1	601100	พันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1	1(1-0-2)	15	-
2	601120	การศึกษาชุมชนสำหรับทันตแพทย์	2(1-3-3)	15	30

หมายเหตุ



1. รายวิชาพันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1 ผู้ผ่านการเข้าศึกษาที่ขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตได้แล้ว ไม่ต้องลงทะเบียนเรียนใน "หลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต" ของคณะทันตแพทยศาสตร์

2. รายวิชาพันธุศาสตร์ของใบหน้าและช่องปาก 1 จัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่มีนิตโครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ที่ลงทะเบียนเรียนใน "หลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต" ของคณะทันตแพทยศาสตร์เท่านั้น

การเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัยตามประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน นิสิตระดับปริญญาตรี โดยหลักสูตรที่มืองค์การวิชาชีพควบคุม และต้องให้ผลการเรียนประกอบวิชาชีพ ให้บันทึกระดับคะแนนในรายวิชาที่เทียบโอน เพื่อนำมาคำนวณหาค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม โดยให้บันทึกอักษร "TC" (Transfer Credits) ไว้ส่วนท้ายของชื่อรายวิชาในใบแสดงผลการศึกษา และ (ร่าง) ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบโอนผลการเรียนหลักสูตรระยะสั้น (Non degree) เพื่อการสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) ทันตแพทยศาสตรบัณฑิต เข้าในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

ทั้งนี้ การสะสมหน่วยกิต (Credit Bank) เพื่อขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตมาเป็นส่วนหนึ่งในการศึกษาต่อในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต อ้างอิงประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การเทียบโอนผลการเรียน นิสิตระดับปริญญาตรี โดยอัตราค่าลงทะเบียนเรียนหน่วยกิตละ 2,564 บาทต่อคน และอัตราค่าลงทะเบียนเรียนจะไม่นำมาคำนวณอัตราค่าบำรุงและค่าธรรมเนียมการศึกษา เฉพาะในส่วนที่เหลืออยู่ คือ จำนวนหน่วยกิตที่คงเหลือของหลักสูตรนั้น ๆ คูณด้วยอัตราค่าลงทะเบียนต่อหน่วยกิต

วัน เวลา สถานที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลง โปรดติดตามประกาศของมหาวิทยาลัยนเรศวร ได้ที่

- เว็บไซต์ <https://www.admission.nu.ac.th/>

- หน่วยรับเข้าศึกษา หมายเลขโทรศัพท์ 05596-8304, 05596-8305, 05596-8309 หรือ

- งานการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร หมายเลขโทรศัพท์ 05596-6033

- เว็บไซต์ <http://www.dent.nu.ac.th/web/>

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2565



(รองศาสตราจารย์ ดร.วาริรัตน์ แก้วอุไร)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

ภาคผนวก ก

ตารางแสดงรหัสสาขาวิชา คณะ/หลักสูตร/สาขาวิชา/องค์ประกอบในการสอบ/ค่าน้ำหนัก

การสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับปริญญาตรี

รอบที่ 2 (โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี (New track) ประจำปีการศึกษา 2565

คณะ/หลักสูตร	GPAX (%)	GAT (จฬส 85)		PAT (จฬส 71-76)				กสพท (0-30%)		
		ค่าน้ำหนัก (%)	เกณฑ์ขั้นต่ำ (%) (ถ้ามี)	วิชา	ค่าน้ำหนัก (%)	เกณฑ์ขั้นต่ำแต่ละวิชา (%) (ถ้ามี)	ค่าน้ำหนัก (%)	เกณฑ์ขั้นต่ำแต่ละวิชา (%) (ถ้ามี)		
คณะทันตแพทยศาสตร์	10	20	(30%)	71	10	72	30	71=30%	30	(30%)



## แบบกรอกประวัติสุขภาพ

ผู้มีตบสอบคัดเลือกเข้าศึกษา หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

(ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาเป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....

เดือน.....

พ.ศ.....

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด.....จังหวัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน             

สำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ระบบสอบคัดเลือกประเภท TCAS รอบที่ 2 :  โควตา  
 New track TCAS รอบที่ 3 อื่น ๆ (ระบุ).....

## ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

 ยังมีชีวิตอยู่ มีโรคประจำตัว (ระบุ)..... ไม่มีโรคประจำตัว ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

 ยังมีชีวิตอยู่ มีโรคประจำตัว (ระบุ)..... ไม่มีโรคประจำตัว ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (สำหรับผู้มีสิทธิเข้าศึกษากรอก)

ท่านเคยมี หรือมีโรค/อาการ หรือภาวะเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่

มี	ไม่มี	<u>อธิบายรายละเอียด (หากมี)</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หอบหืด.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ความดันโลหิตสูง.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไอเป็นเลือด.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัณโรคปอด.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตัวเหลือง ตาเหลือง.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคลมชัก.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคเบาหวาน.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หูหนวกหรือหูตึง.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไส้เลื่อน.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ได้รับการผ่าตัด.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคไตวายเรื้อรัง.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคหัวใจ.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคเลือด.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ภูมิแพ้.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคต่อมไทรอยด์.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หากตรวจพบภายหลังว่า ไม่ถูกต้องหรือไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิจากการเป็นนิสิต

ลงชื่อ.....

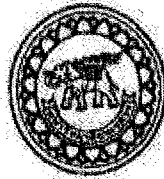
(.....)

ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครอง



## แบบตรวจสอบคุณภาพร่างกาย

ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

(แพทย์ผู้ตรวจเป็นผู้กรอก)

นายแพทย์/แพทย์หญิง.....นามสกุล.....เลขที่ใบอนุญาต  
 ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
 สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 ได้ทำการตรวจร่างกายของ.....แล้วได้ผลดังนี้

## ผลการตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก.....กก.	ส่วนสูง.....	ช.ม.	ความดันโลหิต.....	มม.ปรอท.	ชีพจร.....	ครั้ง/นาที
- ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- ลักษณะแขนและมือ	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- ลักษณะขาและเท้า	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- กระดูกและกล้ามเนื้อ	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- การออกเสียงพูด	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- ลักษณะในช่องปาก	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- ลักษณะผิวหนัง	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- การมองเห็น						
• ตาขวา	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
• ตาซ้าย	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
• ตาขวา			<input type="checkbox"/>	แก้ไขได้ด้วยการใส่แว่นสายตา		
• ตาซ้าย			<input type="checkbox"/>	แก้ไขได้ด้วยการใส่แว่นสายตา		
- การตรวจตาบอดสี	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- การรับรู้รส	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- การได้ยิน						
• หูขวา	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
• หูซ้าย	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- หัวใจ	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- ปอด	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	
- ช่องท้อง	<input type="checkbox"/>	ปกติ	<input type="checkbox"/>	ผิดปกติ	ระบุ.....	

ผลการตรวจทางห้องทดลอง

ปกติ  ผิดปกติ Urine analysis (UA) ระบุค่า

ผลการตรวจ SP.gr..... pH..... Protein.....  
Glucose..... Ketone..... Urobilinogen.....  
Bilirubin..... Blood..... Leukocyte.....  
Nitrite..... WBC..... RBC.....  
Squamous epithelial cell..... Bacteria.....

ปกติ  ผิดปกติ Complete blood count (CBC) ระบุค่า

ผลการตรวจ HB..... Hct..... MCV.....  
MCH..... MCHC..... Pit.....  
Wbc..... อื่น ๆ.....

ผลการตรวจภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี

มี  ไม่มี

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

Chest X-rays  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ.....

ประวัติโรคประจำตัว

มี  ไม่มี ระบุ.....

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....

มีสุขภาพอยู่ในประเภท  ปกติ  ผิดปกติ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาล

(ประทับตราโรงพยาบาล)

**หมายเหตุ :** (กรุณาอ่านรายละเอียดที่ปรากฏ เพื่อป้องกันข้อผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น)

1. แบบฟอร์มนี้ใช้เฉพาะผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ เท่านั้น

2. ผู้ที่จะเข้ารับการคัดเลือกฯ ต้องไปรับการตรวจร่างกาย ณ **โรงพยาบาลในสังกัดของรัฐฯ** เท่านั้น

3. แบบฟอร์มสำหรับตรวจสุขภาพฯ ที่สมบูรณ์ต้องมีตราประทับของโรงพยาบาล และต้องมีลายมือชื่อของแพทย์ผู้ตรวจกำกับ

4. ต้องนำผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มที่กำหนดของผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

### ข้อกำหนดสำหรับ Portfolio

1. ผู้สมัครเขียน Portfolio ตามหัวข้อที่คณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร กำหนด
2. ผู้สมัครนำเอกสารฉบับจริง 1 ฉบับ ฉบับสำเนา 2 ฉบับ นำมาในวันคัดเลือกชั้นตอนที่ 2
3. หัวข้อใดที่ผู้สมัครไม่มีข้อมูลให้ระบุว่าไม่มีข้อมูล
4. เอกสารแนบใน Portfolio
  - 4.1 เอกสาร/หลักฐานที่ใช้แนบข้อสอบแต่ละข้อให้แนบท้ายข้อนั้น ๆ เท่านั้นหากแนบไม่ตรงข้อจะไม่คิดคะแนน
  - 4.2 เอกสารแนบใน Portfolio คือเอกสารที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาให้คะแนน เช่น สำเนาเกียรติบัตร สำนักงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ สำเนาคำสั่งหรือประกาศที่เกี่ยวข้อง ให้เซ็นชื่อรับรองสำเนาทุกฉบับ หากหลักฐานประกอบการพิจารณาที่เป็นรูปถ่ายหลายบุคคลให้ทำสัญลักษณ์วงกลมที่ตัวผู้สมัครด้วย
5. ผู้สมัครต้องให้ข้อมูลที่จริงเท่านั้น หากคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ตรวจสอบข้อมูลไปยังแหล่งอ้างอิงพบว่า ไม่เป็นความจริงตามที่ได้อ้างอิง คณะกรรมการจะพิจารณาตัดสิทธิ์ของผู้สมัคร แม้ว่าผู้สมัครผ่านการคัดเลือกทุกขั้นตอนแล้วก็ตาม
6. การตัดสินผลของคณะกรรมการถือเป็นที่สุด









ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) .....

ขอยืนยันว่าข้อมูลใน Portfolio ฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร สามารถตรวจเช็คข้อมูลไปยังแหล่งอ้างอิงได้โดยไม่ต้องแจ้งข้าพเจ้า หากพบว่าไม่เป็นจริงตามที่ได้อ้างอิง คณะกรรมการคัดเลือกและสอบสัมภาษณ์สามารถพิจารณาตัดสิทธิ์การสมัครเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ของข้าพเจ้าได้ทันที

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

## หนังสือรับรองการดูงานแผนกทันตกรรม

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง .....

เรียน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วย นาย/นาง/นางสาว .....

เลขที่บัตรประชาชน ..... ได้ศึกษาดูงานทางด้านทันตกรรมของโรงพยาบาล

..... ที่ตั้ง .....

ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทร .....

เป็นเวลา ..... วัน ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลายมือชื่อ .....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล .....

ประทับตรา  
โรงพยาบาล

## หมายเหตุ

จุดประสงค์การศึกษาดูงานในแผนกทันตกรรมของโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อให้ผู้สมัครเข้าศึกษาในระบบปรับตรงจาก  
ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาอื่น คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้มีประสบการณ์และเรียนรู้จาก  
การสังเกตการณ์ มีประสบการณ์ตรง ได้เห็นชีวิตการทำงานจริงของทันตแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐ เนื่องจากคณะฯ  
ประสบปัญหาว่าผู้ที่ผ่านการสอบคัดเลือกเข้ามาศึกษาไม่ชอบลักษณะการเรียนและการทำงานในคณะฯ ทำให้ขาดแรงจูงใจใน  
การเรียน ในบางรายเกิดภาวะเครียดจนต้องพบจิตแพทย์ การศึกษาดูงานจะเป็นเครื่องช่วยในการตัดสินใจของผู้สมัครต่อไป  
ขอบเขตการฝึกงาน

1. สังเกตการณ์การทำงานขณะทันตแพทย์ให้บริการ เช่น การซักประวัติ การถ่ายภาพรังสี การเตรียมเครื่องมือ  
การอุดฟัน น้ำลาย การถอนฟัน การผ่าฟันคุด เป็นต้น
2. เรียนรู้การใช้ชีวิตและระบบในการทำงานในแผนกทันตกรรม
3. เรียนรู้เรื่องการควบคุมการติดเชื้อในขณะให้บริการผู้ป่วย
4. หน่วยงานสามารถกำหนดขอบเขตและระยะเวลาการดูงานได้ตามความเหมาะสม

สาขาใหม่...คนอยากรู้

# NEW TRACK

## NEW TRACK

โครงการรับตรงจากผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี  
ประจำปีการศึกษา 2565

รับสมัครผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี  
สายวิทยาศาสตร์ หรือสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรบัณฑิตแพทยศาสตรบัณฑิต

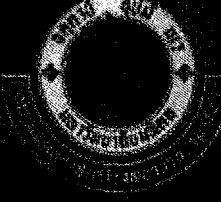
รับ **5** ราย

DENT NU



ติดตามข้อมูลข่าวสาร





# ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ อว ๗๘.๐๖/ว.๘๐๕

๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมระยะสั้น

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เลขรับที่ 2818  
วันที่ 11.1.2565  
เวลา ๑๖.๐๐ น.  
ชื่อ วิชากร วิชากร

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดฝึกอบรมระยะสั้น เรื่อง "การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตร ๑ เดือน)" โดยแบ่งการอบรม ดังนี้

ระยะที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ พฤษภาคม, ๙ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
ระยะที่ ๒ ภาคปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (Workshop) วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ภาคปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (Workshop) กลุ่มย่อย และภาคฝึกปฏิบัติในคลินิก

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๒ - ๒๗ พฤษภาคม, ๓๐ - ๓๑ พฤษภาคม และ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๑๐ มิถุนายน และ ๑๓ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๙ - ๒๔ มิถุนายน และ ๒๗ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๑๗ - ๒๒ กรกฎาคม และ ๒๕ - ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมอรุณสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ สถานการณ์ปัญหาสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง ระบบบริการ ทรัพยากร ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล วิทยาการก้าวหน้าในการรักษาด้วยยาต้านมะเร็ง หลักการบริหารยา มาตรฐานบุคลากร การจัดหน่วยงาน สิ่งแวดล้อมเพื่อการให้ยาด้านมะเร็ง การจัดการอาการของโรคอาการข้างเคียงจากยาด้านมะเร็ง ฝึกทักษะการดูแลเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง การพิทักษ์สิทธิ์ กฎหมาย และจริยธรรม เพื่อการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การจัดอบรมระยะสั้นดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อพยาบาลผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่า ๒ ปี จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมระยะสั้นดังกล่าว อัตราค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์กรรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมอบรมระยะสั้นได้ โดยไม่ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรุณากรอกรายละเอียดใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณปิยะดา ลิ้มปทุมย์ หรือคุณกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๑๙๓, ๐๒-๒๐๑-๒๖๐๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมระยะสั้นให้บุคลากร ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ตรา  
ตำแหน่ง

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสฤตพรพรรณ วิลัยกุล) (นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital  
Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University 270 Rama 6 Road Rajihevvee Bangkok 10400

Tel. 02-201-1542, 02-201-2193, 02-201-2606 do 112, 118, 125 Fax. 02-201-2607 E-mail : academic.rama@gmail.com http://academic.ra.mahidol.ac.th



เรียน ผอ. รพ. อุบลราชธานี  
- ด่วน  
- โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๖๐๖  
รพ. รามธิบดี ม.มหิดล  
๗๗ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400  
- โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๖๐๖  
- โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๖๐๖

**กิจกรรมอื่นๆ**

- วันจันทร์ที่ 2 พฤษภาคม 2565
  - 07.30 - 08.00 น. ลงทะเบียน
  - 08.00 - 08.15 น. พิธีเปิด โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี
  - 08.15 - 09.15 น. Common Generic Cancer and counseling โดย ผศ.พญ. อังฉวี ใหญ่สุวรรณ
  - 09.15 - 10.00 น. สิทธิ การรักษา และการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน โดย พญ.สิริภรณ์ ไตรวิเศษ
  - 10.00 - 10.15 น. อากาศทั่วไป
  - 10.15 - 11.15 น. สิทธิ กฎหมายและจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดย รศ. พญ. อรุณรัตน์ สุทธิพิชญ์วิฑูริยา
  - 11.15 - 12.45 น. อากาศเย็น
  - 12.45 - 13.45 น. ความรู้โรคมะเร็ง ผลการวิจัยที่โรคมะเร็งรังไข่ของเรามีป็นที่ โดย รศ.พนิตทิพย์ รามโกสุต
  - 13.45 - 14.45 น. Head and Neck Cancer and common chemotherapy regimens โดย รศ.พ. นพ. สุวิทย์ รามโกสุต
  - 14.45 - 15.00 น. อากาศทั่วไป
  - 15.00 - 15.45 น. Nursing managements in Head and Neck Cancer Patients โดย พญ. สุทธิณี สุทธิใจ
- วันอังคารที่ 3 พฤษภาคม 2565
  - 08.00 - 09.00 น. Breast Cancer and Common Chemotherapy Regimens โดย พญ. สุวิภาณี อรุณรัตน์
  - 09.00 - 09.45 น. Nursing managements in breast cancer patients โดย พญ. สุวิภาณี อรุณรัตน์
  - 09.45 - 10.00 น. อากาศเย็น
  - 10.00 - 11.00 น. แนวปฏิบัติการบริหารยาต้านมะเร็ง และกรจัดการความเครียด โดย พญ. นงนุชกาญจน์ อารมย์กุล
  - 11.00 - 12.00 น. Lung Cancer and Common Chemotherapy Regimens โดย อ. พญ. อรุณรัตน์ สุทธิใจ
  - 12.00 - 13.00 น. อากาศเย็น
  - 13.00 - 13.45 น. Nursing managements in Lung Cancer patients โดย พญ. สุภาวณี สิริสัมพันธ์
  - 13.45 - 14.45 น. Cytotoxic drugs preparation and compatibility โดย เกศทิพย์ ภูสิงห์ และ บัณฑิต ธีระคุณ
  - 14.45 - 15.00 น. อากาศเย็น
  - 15.00 - 15.45 น. เกณฑ์ความปลอดภัยของสารเคมีกับบุคลากรทางการแพทย์ โดย เกศทิพย์ อรุณรัตน์

**วิธีการลงทะเบียน**

ท่านสามารถลงทะเบียนได้ที่ [www.academic.com](http://www.academic.com) และสแกนคิวอาร์โค้ดข้างล่างนี้ที่ [academic.com/online](http://academic.com/online) และสามารถดาวน์โหลดใบลงทะเบียนได้ที่ [academic.com](http://academic.com)

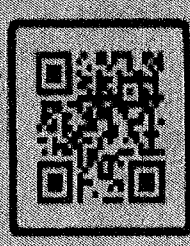
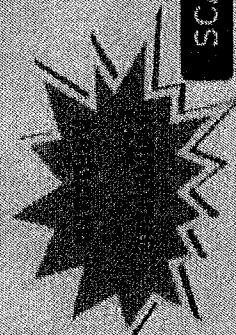
**วิธีการชำระเงิน**

- 1) ชำระผ่าน Internet banking และ Application ธนาคารที่สามารถชำระเงินได้โดยผ่าน QR Code ในแอปพลิเคชันธนาคาร
- 2) ใบนำฝาก โดยพร้อม อนุมัติทางบัญชี ภาษาไทย ชื่อบัญชี : เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยราชภัฏวชิรฯ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลราชวิถี 2 หมู่ 7 พญาสี สมุทรปราการ DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL MAHIDOL UNIVERSITY บัญชี ก.ว.ระดมรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามอินทรี เลขบัญชี 026-3-08247-7 (สามารถดาวน์โหลดใบนำฝาก สำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ <http://academic.com/academic>)
- 3) ชำระเงินสด ในคืนวันลงทะเบียน ไม่สามารถคืน

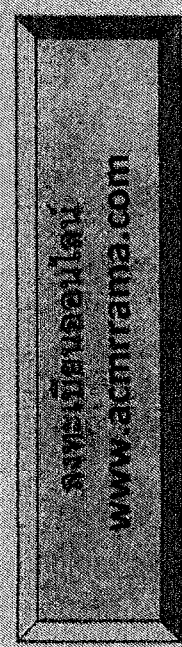
**อัตราค่าลงทะเบียน**  
**ท่านละ 30,000 บาท**  
**เมื่อชำระค่าลงทะเบียนแล้วท่านจะได้รับเอกสารเข้าร่วมงานทันที**  
 E-mail : [academicramath@gmail.com](mailto:academicramath@gmail.com)

**สอบถามรายละเอียด / สมัครขอใบสมัคร**

ติดต่อได้ที่ ศูนย์ข่าว (ศูนย์บริการ)  
 งานบริการวิชาการ สถาบันราชภัฏวชิรฯ ชั้น 1  
 โทร. 02-201-2193, 02-201-1542 Fax. 02-201-2807



**มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร**  
 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลราชวิถี  
**การอบรมระยะสั้นเรื่อง**  
**“การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการผ่าตัด”**  
 (หลักสูตร 1 เดือน)



- ระยะที่ 1 ภาคทฤษฎี 2 - 6 พฤษภาคม, 9 - 11 พฤษภาคม 2565**  
 ณ ห้องประชุมอรุณรังษี เวชชาภิวัน ชั้น 5 อาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์
- ระยะที่ 2 ภาคปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ Workshop (รวม 1 วัน)**  
 12 พฤษภาคม 2565  
 ณ ห้องประชุมอรุณรังษี เวชชาภิวัน ชั้น 5 อาคารศูนย์การแพทย์สิริกิติ์
- ระยะที่ 3 ภาคปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ Workshop (กลุ่มย่อย 1 วัน และ**  
**ภาคปฏิบัติในคลินิก 8 วัน)** (ได้ลงทะเบียนปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่)  
 วันที่ 1 Workshop : วันที่ 22 พฤษภาคม 2565  
 ปฏิบัติในคลินิก : วันที่ 23-27 พ.ค. และ 30-31 พ.ค. และ 1 มิ.ย. 65  
 วันที่ 2 Workshop : วันที่ 5 มิถุนายน 2565  
 ปฏิบัติในคลินิก : วันที่ 6-10 มิ.ย. และ 13-15 มิ.ย. 65  
 วันที่ 3 Workshop : วันที่ 19 มิถุนายน 2565  
 ปฏิบัติในคลินิก : วันที่ 20-24 มิ.ย. และ 27-29 มิ.ย. 65  
 วันที่ 4 Workshop : วันที่ 17 กรกฎาคม 2565  
 ปฏิบัติในคลินิก : วันที่ 18-22 ก.ค. และ 25-27 ก.ค. 65

13.45 - 14.30 น. Symptoms management: Cutaneous toxicity managements  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 14.30 - 14.45 น. ออาหารว่าง  
 14.45 - 15.45 น. หลักสูตรชุมชนมะเร็ง  
 โดย พ.ญ.ประไพ อธิปประยูร  
 วันศุกร์ที่ 10 พฤษภาคม 2565  
 08.00 - 09.15 น. Gynecologic malignancy and common chemotherapy Regimens  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 09.15 - 10.00 น. Nursing managements in Gynecologic malignancy patients  
 โดย พ.ญ.ฉวีพร อธิปประยูร  
 10.00 - 10.15 น. ออาหารว่าง  
 10.15 - 11.15 น. Pediatric cancer and common chemotherapy regimens  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 11.15 - 12.00 น. Nursing Managements in Pediatric Cancer patients  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 12.00 - 13.00 น. ออาหารว่าง  
 13.00 - 14.15 น. Oncologic Emergency in cancer patient Part I  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 14.15 - 14.30 น. ออาหารว่าง  
 14.30 - 15.30 น. Oncologic Emergency in cancer patient Part II  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 วันศุกร์ที่ 11 พฤษภาคม 2565  
 08.00 - 09.00 น. Oncology Nurses Competency  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 09.00 - 10.00 น. Symptoms management: Bone marrow toxicity  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 10.00 - 10.15 น. ออาหารว่าง  
 10.15 - 11.15 น. การจัดการความผิดปกติของผู้ป่วยมะเร็ง  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล และ พ.ญ.อรุณี  
 11.15 - 12.15 น. Sexuality in cancer patients  
 โดย ศ.พญ.ฉวีพร อธิปประยูร  
 12.15 - 13.15 น. ออาหารว่าง  
 13.15 - 13.45 น. เรื่อง การปฏิบัติตนของผู้ป่วยโรคมะเร็ง (Workshop) และการฟื้นฟู  
 ปฏิบัติงานในชุมชน  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 13.45 - 14.00 น. พ.ญ.ฉวีพร อธิปประยูร  
 14.00 - 14.30 น. ออาหารว่าง

14.45 - 15.00 น. ออาหารว่าง  
 15.00 - 15.45 น. Oral chemotherapy administration  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 วันศุกร์ที่ 6 พฤษภาคม 2565  
 08.00 - 09.00 น. Hypersensitivity reaction and desensitization management  
 โดย ศ.พญ.ฉวีพร อธิปประยูร  
 09.00 - 09.45 น. Nursing care patient desensitization management  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 09.45 - 10.00 น. ออาหารว่าง  
 10.00 - 11.00 น. Colorectal Cancer and Common Chemotherapy Regimens  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 11.00 - 12.00 น. การตรวจติดตามผลและการตรวจติดตามทางการแพทย์  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 12.00 - 13.00 น. ออาหารว่าง  
 13.00 - 13.45 น. สถานการณ์โรคมะเร็งในประเทศไทย  
 โดย ศ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 13.45 - 14.00 น. ออาหารว่าง  
 14.00 - 15.00 น. Psychological approaches in cancer patients  
 โดย ศ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 วันศุกร์ที่ 9 พฤษภาคม 2565  
 08.00 - 09.15 น. Hematologic malignancy and common chemotherapy regimens (Transplant)  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 09.15 - 10.00 น. Nursing managements in Stem cell transplant patients  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 10.00 - 10.15 น. ออาหารว่าง  
 10.15 - 11.15 น. Radiotherapy in cancer patients  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 11.15 - 12.00 น. Nursing care radiotherapy in cancer patients  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 12.00 - 13.00 น. ออาหารว่าง  
 13.00 - 13.45 น. การใช้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยมะเร็ง  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล และ พ.ญ.อรุณี

วันศุกร์ที่ 4 พฤษภาคม 2565  
 08.00 - 09.00 น. การใช้นาฬิกาชีวภาพในการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 09.00 - 09.45 น. Home chemotherapy: Nurse case manager role  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 09.45 - 10.00 น. ออาหารว่าง  
 10.00 - 11.00 น. Symptoms management: Cardio and pulmonary toxicity managements  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 11.00 - 12.00 น. Fatigue and cognitive dysfunction in cancer patients  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 12.00 - 13.00 น. ออาหารว่าง  
 13.00 - 14.00 น. Chemotherapy Extravasation: prevention and management  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 14.00 - 14.15 น. ออาหารว่าง  
 14.15 - 15.00 น. Symptom management: Peripheral Neuropathy  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 วันพฤหัสบดีที่ 5 พฤษภาคม 2565  
 08.00 - 09.00 น. Central venous catheter: Insertion and complication management  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 09.00 - 09.45 น. Central vascular access devices (CVADs): Care and maintenance  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 09.45 - 10.00 น. ออาหารว่าง  
 10.00 - 11.00 น. Symptom management: Gastrointestinal toxicity  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 11.00 - 12.00 น. Nursing management of Nutrition in Cancer patients  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล  
 12.00 - 13.00 น. ออาหารว่าง  
 13.00 - 14.00 น. Precision medicine (Targeted and immunotherapy)  
 โดย อ.พญ.อรุณมา อธิปประยูร  
 14.00 - 14.45 น. Nursing care in immunotherapy administration  
 โดย พ.ญ.อรุณี สนิโตตระกูล