



ราชวิทยาลัย
จุฬารัง
คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ประกาศ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
รอบที่ ๓ การรับ Admission (โครงการครุฑาจุฬารัง) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

.....

ตามที่ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารัง ได้ดำเนินการเปิดรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๓ การรับ Admission (โครงการครุฑาจุฬารัง) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยได้สิ้นสุดการรับสมัครดังกล่าว เมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารและหลักฐาน รวมทั้งผลคะแนนที่กำหนดตามประกาศรับสมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยจุฬารัง ว่าด้วย หัวหน้าส่วนงาน คณะกรรมการประจำส่วนงานและการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยจุฬารัง พ.ศ. ๒๕๖๘ ข้อ ๑๒ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัง เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารัง ที่ ๑๕๔๐/๒๕๖๙ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบมติที่ประชุมสภाराชวิทยาลัยจุฬารัง ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๓ การรับ Admission (โครงการครุฑาจุฬารัง) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ จำนวน ๑๒ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงยุวเรศมคษฐ์ ลิขิตาญบัญชา)
รักษาการคณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
รอบที่ ๓ การรับ Admission (โครงการครุฑาจุฬารัตน์) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	นางสาว	ขวัญฤทัย	พิมพ์ไชย
๒	นางสาว	ณัฐลดา	พรหมยก
๓	นางสาว	ธัญพร	โทนทอง
๔	นางสาว	นิรมารรา	ศรีสอาด
๕	นาย	ภูเนศวร์	โปตระกุล
๖	นางสาว	มัณฑิมา	พระสูงเนิน
๗	นาย	ยุทธนา	คำมี
๘	นางสาว	ศรัณย์พร	บุญมี
๙	นางสาว	ศศิประภา	นาคทองดี
๑๐	นาย	ลิษา	จันทร์ชุกลิน
๑๑	นางสาว	สุพรรณษา	แก้วโสภณ
๑๒	นาย	อรชุน	มิตราปิยานุรักษ์

สำหรับผู้สมัครที่มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ให้ปฏิบัติ ดังนี้

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



๒. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น ตามรายการในแบบฟอร์มที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนด หรือสามารถใช้ผลการตรวจร่างกายที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๖ เดือนได้ โดยอาจใช้แบบฟอร์มในรูปแบบอื่นนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์กำหนดได้แต่ต้องมีรายละเอียดตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และส่งแบบรายงานผลการตรวจร่างกายมาที่ E-mail : paramedicine.con@cra.ac.th ภายในวันอังคารที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. และนำแบบรายงานผลการตรวจร่างกายฉบับจริงมาในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่ส่งแบบรายงานผลการตรวจร่างกายภายในวันและเวลาที่กำหนดถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ์ในการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์

ทั้งนี้หากตรวจพบข้อมูลที่เป็นเท็จ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้นและผลการตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์

เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์
โรงเรียนนักฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
รอบที่ ๓ การรับ Admission (โครงการศรัทธาจุฬารัตน์) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙
วันอังคารที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องบรรยาย ๒ ชั้น ๒ โซน C อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬารัตน์

ส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ณ จุดลงทะเบียนในวันสอบสัมภาษณ์

๑. แบบรายงานผลการตรวจร่างกายฉบับจริงหรือสามารถใช้ผลการตรวจร่างกายที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๖ เดือนได้โดยอาจใช้แบบฟอร์มในรูปแบบอื่นนอกเหนือจากที่ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์กำหนดได้ แต่ต้องมีรายละเอียดการตรวจตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน โดยได้รับการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีความน่าเชื่อถือ

๒. บัตรประจำตัวประชาชนหรือใบอนุญาตขับขี่ฉบับจริง

๓. แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ฉบับจริง หรือไฟล์การนำเสนอตนเอง ๕ นาที

รายงานผลการตรวจร่างกาย

โรงเรียนนักฉุกเฉินการแพทย์ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
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. การเอ็กซเรย์ปอด

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...../...../.....