



# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๑๑๐๒/ว ๒๗๗



สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี	ที่ พญาเทพ (สุราษฎร์)
เลขที่ ๑๕๗๕	
วันที่ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๔	
เวลา	

สถาบันพระบรมราชชนก	การบุคคล
กระทรวงสาธารณสุข	๓๓๐
ถนนติวานนท์	จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๑๐
วันที่	
เวลา ๒๑/๑/๖๔	

๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง โควตานักศึกษาพยาบาล นักศึกษาสาขารังสีการแพทย์ เพื่อเข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ การรับตรงจากพื้นที่ และสำหรับกลุ่มพัฒนาบุคลากร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. ข้อมูลแผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
  ๔. ข้อมูลแผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่พระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ ใช้บังคับเมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๒ สถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับปริญญา โดยวัตถุประสงค์เพื่อผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบกับมติที่ประชุมสภาสถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ เห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ สัดส่วนการรับและองค์ประกอบารคัดเลือกในการรับบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก ขอเรียนแจ้งข้อมูลการรับบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ เพื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ใช้ในการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้ที่สนใจเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

น.ส. ร. น. ร. น.  
(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)  
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี  
สถาบันพระบรมราชชนก

กองทะเบียนและประมวลผล

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๑

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๐

อนันต์ ๐๑๑๑๑๑๑๑  
๒๕ ๓๓๖๔



# เอกสารประกอบการประชาสัมพันธ์

## "การรับสมัคร ฯ ปีการศึกษา 2564"

1. ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก ฯ (การรับตรงจากพื้นที่) 1.1 ปฏิทิน 1.2 พื้นที่สัมภาษณ์
2. ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก ฯ (สำหรับกลุ่มพัฒนาบุคลากร) 2.1 ปฏิทิน
3. แบบฟอร์มต่าง ๆ 3.1 ทป.001 ใบสมัครจากระบบรับสมัคร (ผู้สมัครปรีนจากระบบ) 3.2 ทป.001-1 รายการเอกสารหลักฐาน ประกอบการสมัคร 3.3 ทป.002 หนังสือรับรองการเป็น อสม. 3.4 ทป.003 หนังสือรับรองการใช้สิทธิ์บุตรข้าราชการฯ 3.5 ทป.004 รายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา 3.6 ทป.005 หนังสือรับรองข้อมูลการศึกษา 3.7 ทป.006 หนังสือรับรองการประเมินคุณภาพผู้เรียนมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน และ ตารางแบบประเมินคุณสมบัติตามแนวทางการประเมินคุณภาพผู้เรียนมาตรฐาน การศึกษาขั้นพื้นฐาน 3.8 ทป.007 บันทึกขอละสิทธิเข้าศึกษา 3.9 ทป.008 ตัวอย่างแบบฟอร์มการสัมภาษณ์
4. การจัดสรรโควตาเข้าศึกษา จำนวน 2 หลักสูตร 4.1 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต - รายจังหวัด - รายสถานศึกษา 4.2 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค รายเขต รายจังหวัด และราย สถานศึกษา
5. แผนการจัดสรรสถานศึกษา จำนวน 9 หลักสูตร 5.1 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน 5.2 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข 5.3 หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาวิชา การแพทย์แผนไทยประยุกต์ 5.4 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย 5.5 หลักสูตร ปวส. สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม 5.6 หลักสูตร ปวส. สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ 5.7 หลักสูตร ปวส. สาขาวิชาเวชระเบียน



ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก

เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔  
การรับตรงจากพื้นที่

สถาบันพระบรมราชชนก ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๗ มาตรา ๘ มาตรา ๒๕ มาตรา ๒๙ มาตรา ๖๙ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๗๐ ประกอบกับ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕ และมติสภาสถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

๑. หลักสูตรที่เปิดรับสมัครและคัดเลือก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ มีรายละเอียดต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

๑.๑ ระดับปริญญาตรี จำนวน ๖ หลักสูตร

๑. พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๒. สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๓. สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข
๔. การแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย
๕. วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน
๖. วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค

๑.๒ ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน ๓ หลักสูตร

๑. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม
๒. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
๓. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน

๒. การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา

๒.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค คัดเลือกภาพรวมระดับจังหวัด

๒.๒ หลักสูตรอื่น ๆ ของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ คัดเลือกภาพรวมในระดับประเทศ

๓. วิธีการรับสมัคร ผ่านระบบ online <https://admission.pi.in.th>

๔. สัดส่วนการรับ - คณะพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ร้อยละ ๖๐ ของจำนวนแผนการรับทั้งหมด  
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ หลักสูตรอื่น ๆ ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนแผนการรับทั้งหมด

๕. ค่าสมัคร ...



๕. ค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐ บาท และค่าธรรมเนียมตามที่ธนาคารกำหนด

๖. หลักสูตรหรือประเภทการรับสมัคร เลือกลงได้ ๑ ประเภทการรับสมัคร ๑ หลักสูตร และ ๑ สถานศึกษา

๗. การเปิดภาคการศึกษา

หลักสูตรที่สถาบันพระบรมราชชนกผลิตและร่วมผลิต เปิดภาคการศึกษา วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

๘. ประเภทการรับสมัคร

๘.๑ บุคคลทั่วไป หมายถึง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันจัดการเรียนการสอน และมีคุณสมบัติอื่นตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่สถาบันกำหนด ทั้งนี้ เฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดที่กำหนดไว้ในการรับเข้าศึกษา และมีคุณสมบัติอื่นตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่สถาบันกำหนด

๘.๒ กรมการแพทย์ หมายถึง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันจัดการเรียนการสอน จำนวนการรับนักศึกษาเข้าศึกษาตามแผนการจัดสรรของกระทรวงสาธารณสุขให้กับกรมการแพทย์ โดยผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดตามที่กรมการแพทย์กำหนด และมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่สถาบันกำหนด

๘.๓ บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (บุดรอส.) หมายถึง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันจัดการเรียนการสอน โดยกรณีผู้สมัครใช้สิทธิต้องเป็นบุตรโดยกำเนิดหรือโดยสายโลหิต มีบิดาหรือมารดาเป็น อสม.ของกระทรวงสาธารณสุขไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการเปิดรับสมัคร การเพิ่มคะแนนในการประมวลผลการคัดเลือกเป็นไปตามเกณฑ์การปฏิบัติงานดีเด่นในระดับต่าง ๆ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ซึ่งผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัด และมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่สถาบันกำหนด

๘.๔ มูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) หมายถึง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันจัดการเรียนการสอน จำนวนการรับนักศึกษาเข้าศึกษาตามแผนการจัดสรรของกระทรวงสาธารณสุขให้กับมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช (รพร.) ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ซึ่งผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัด และมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่สถาบันกำหนด

๘.๕ มูลนิธิสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) หมายถึง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันจัดการเรียนการสอน โดยจำนวนการรับนักศึกษาเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ตามจำนวนที่กระทรวงสาธารณสุขจัดสรรให้กับมูลนิธิสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ซึ่งผู้สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัด และมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่สถาบันกำหนด

๘.๖ การรับอิสระ หมายถึง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันจัดการเรียนการสอน จำนวนการรับนักศึกษาเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ตามความสามารถในการผลิตของวิทยาลัย เป็นการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพให้กับระบบบริการสุขภาพของประเทศ และเป็นการกระจายโอกาสทางการศึกษา โดยผู้เข้าศึกษาจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการศึกษาด้วยตนเอง และไม่มีภาระผูกพันการจ้างงานเมื่อสำเร็จการศึกษา

๙. คุณสมบัติ ...

## ๙. คุณสมบัติ เกณฑ์การสมัคร และองค์ประกอบการคัดเลือก

### ๙.๑ คุณสมบัติ

#### ๑. คุณสมบัติทั่วไป

๑.๑ ไม่เป็นข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกประเภท

๑.๒ เป็นผู้ที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่มีโควตาให้เข้าศึกษา ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๑.๓ กรณีใช้ภูมิลำเนาบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง ต้องมีชื่อบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง อยู่ในทะเบียนบ้านของจังหวัดที่มีโควตาให้เข้าศึกษา ไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๑.๔ เป็นผู้ที่มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๑.๕ เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการ หรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ

๑.๖ เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยถูกลงโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๑.๗ ต้องไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกคัดเลือกรับราชการทหารในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

๑.๘ ต้องไม่เป็นภิกษุ ภิกษุณี สามเณร และนักบวช

๑.๙ การนับระยะเวลาตามภูมิลำเนา

- กรณีผู้สมัครใช้ภูมิลำเนาของตนเองตามสำเนาทะเบียนบ้านเพื่อการสมัคร ต้องมีชื่อปรากฏอยู่ในทะเบียนบ้านจังหวัดนั้น ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

- กรณีผู้สมัครใช้ภูมิลำเนาของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง เพื่อการสมัคร ต้องมีชื่อปรากฏในทะเบียนบ้านจังหวัดนั้นไม่น้อยกว่า ๕ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

#### ๒. คุณสมบัติเฉพาะ

๒.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ต้องมีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร

๒.๒ กรณีใช้สิทธิบุตรของเจ้าหน้าที่ของรัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกประเภท หรือข้าราชการบำนาญ หรือลูกจ้างประจำบำนาญ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องเป็นบุตรโดยกำเนิด โดยมีเอกสารหลักฐานของทางราชการประกอบการพิจารณาจะได้คะแนนเพิ่ม ๑๐๐ คะแนน และจะต้องนำบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฉบับจริงพร้อมสำเนา มาเป็นหลักฐานในวันสัมภาษณ์ (โดยเจ้าหน้าที่ของรัฐจะต้องมีชีวิตอยู่หรือเสียชีวิตมาแล้วไม่เกิน ๕ ปี นับถึงวันที่เปิดของการรับสมัคร)

๒.๓ กรณีใช้สิทธิ ...



๒.๓ กรณีใช้สิทธิการเป็นบุตรของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในประเภทการรับสมัคร (บุตร อสม.) ต้องเป็นบุตรโดยกำเนิดหรือโดยสายโลหิต บิดาหรือมารดาเป็น (อสม.) ของกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันแรกของการเปิดรับสมัคร การเพิ่มคะแนนให้เป็นไปตามการปฏิบัติงานดีเด่นในระดับต่าง ๆ ของบิดาหรือมารดาที่เป็น อสม. ตามเกณฑ์ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด ดังนี้

ผลการปฏิบัติงาน	คะแนนเพิ่ม
- เป็นบุตรของ อสม. ดีเด่นที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ หรือเป็นบุตร อสม. ดีเด่นระดับชาติ หรือเป็นบุตรของกรรมการชมรม อสม.แห่งประเทศไทย	๑๐๐
- เป็นบุตรของ อสม. ดีเด่นระดับภาค หรือเป็นบุตรของกรรมการชมรม อสม. ระดับภาค	๙๐
- เป็นบุตรของ อสม. ดีเด่นระดับเขต หรือเป็นบุตรของกรรมการชมรม อสม.ระดับเขต	๘๐
- เป็นบุตรของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด หรือเป็นบุตรของกรรมการชมรม อสม.ระดับจังหวัด	๗๐
- เป็นบุตรของ อสม. ดีเด่นระดับอำเภอ หรือเป็นบุตรของกรรมการชมรม อสม.ระดับอำเภอ	๖๐
- เป็นบุตรของ อสม. ดีเด่นระดับตำบล หรือเป็นบุตรของกรรมการชมรม อสม.ระดับตำบล	๕๐
- เป็นบุตรของ อสม. ดีเด่นระดับหมู่บ้าน หรือเป็นบุตรของประธาน อสม.ในหมู่บ้าน	๔๐
- เป็นบุตรของ อสม.ที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา	๓๐

### ๓. คุณสมบัติทางการศึกษา

เป็นผู้กำลังศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายของกระทรวงศึกษาธิการ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

#### ๓.๑ สมัครหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ และหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขารังสีเทคนิค

ศึกษาหลักสูตรการศึกษาในโรงเรียนที่ใช้หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานรวมถึงเรียนรายวิชาเพิ่มเติม (สาระชีววิทยา สาระเคมี สาระฟิสิกส์) รวมกันไม่น้อยกว่า ๒๒ หน่วยกิต กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานรวมถึงรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานรวมถึงรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

#### ๓.๒ หลักสูตรอื่น ๆ (คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์)

ศึกษาในหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานรวมถึงรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานรวมถึงรายวิชาเพิ่มเติม รวมกันไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

### ๔. คุณสมบัติด้านสุขภาพ

๔.๑ ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพหรือผู้ที่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคประจำตัว ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา (ตามแนบท้ายประกาศ)

๔.๒ ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์



## ๙.๒ เกณฑ์การสมัคร

๑. รับผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ใช้ผลการเรียน ๕ ภาคการศึกษา ดังนี้

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค  
(ระดับปริญญาตรี)

๑.๑ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

๑.๒ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

๑.๓ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

๑.๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

หลักสูตรอื่น ๆ ของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ (ระดับปริญญาตรี)

๑.๑ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

๑.๒ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ (ไม่กำหนดค่าคะแนนรวม)

๑.๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ (ไม่กำหนดค่าคะแนนรวม)

หลักสูตรอื่น ๆ ของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ (ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี)

๑.๑ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่น้อยกว่า ๒.๐๐

๑.๒ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ (ไม่กำหนดค่าคะแนนรวม)

๑.๔ มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPA กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ (ไม่กำหนดค่าคะแนนรวม)

๒. มีคุณสมบัติตามแนวทางการประเมินคุณภาพผู้เรียนมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน และมีคุณลักษณะ

เด่น ดังนี้

๒.๑ มีจิตอาสา จิตสาธารณะ และมีความเป็นผู้นำ

๒.๒ เป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่พึงประสงค์

๒.๓ การอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม

๒.๔ เป็นผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับสารเสพติดทุกชนิด

## ๙.๓ เกณฑ์การคัดเลือก

องค์ประกอบ	น้ำหนักร้อยละ
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPAX)	๒๐
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์	๓๐
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์	๓๐
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ	๒๐
รวม	๑๐๐

## ๑๐. ขั้นตอนของผู้สมัคร

๑๐.๑ สมัครผ่านระบบของสถาบันพระบรมราชชนก <https://admission.pi.in.th> และชำระเงินค่าสมัคร โดยชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย com code ๙๓๘๒ และธนาคารไทยพาณิชย์ com code ๓๕๓๒

๑๐.๒ ผู้สมัครยื่นเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร โดยผู้สมัครต้องแสดงเอกสารหลักฐานตัวจริง พร้อมสำเนา ๑ ชุด เพื่อให้วิทยาลัยเก็บไว้เป็นหลักฐานต่อไป ดังนี้

๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครเข้าศึกษาโดยตรง ดิจิทัลของผู้สมัคร หน้าตรง ไม่สวมหมวก และแว่นตาดำ (ไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล) ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ภาพถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

๒. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๓ ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร

กรณีใช้ภูมิลำเนาของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้งในการสมัครให้ยื่นทะเบียน บ้าน ของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง

๔. ใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ร.บ.๑ หรือ ปพ.๑) ๕ ภาคการศึกษา

๕. ใบรับรองหน่วยกิตสำหรับผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ที่แสดงจำนวนหน่วยกิตการเรียน กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ในภาคการศึกษาที่ ๒ จากสถานศึกษา (ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้จาก <https://admission.pi.in.th>)

๖. กรณีใช้สิทธิของเจ้าหน้าที่ของรัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกประเภทหรือข้าราชการบำนาญ หรือลูกจ้างประจำบำนาญ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข แนบหลักฐานทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวของบิดา หรือมารดา

## ๑๑. ข้อตกลงหรือเงื่อนไขในการสมัคร

๑๑.๑ ผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมบัติด้านต่าง ๆ ตรงตาม ประกาศรับสมัครในแต่ละหลักสูตร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานคุณสมบัติซึ่งผู้สมัครใช้ประกอบการ สมัครไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัครจะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ ในการสมัคร

๑๑.๒ กรณีผู้สมัครให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล หรือแม้ปรากฏเป็นความเท็จขึ้นภายหลัง จากเข้าศึกษาแล้ว จะต้องถูกตัดสิทธิการเข้าศึกษา

๑๑.๓ การพิจารณาตัดสิทธิเข้าศึกษาด้วยเหตุผลทางคุณสมบัติด้านการศึกษาและด้านสุขภาพ กระทำโดย คณะกรรมการที่มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า ๕ คน

๑๑.๔ ผู้สมัครที่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ทุกหลักสูตร หากประสงค์ต้องการ เข้ารับการคัดเลือกใหม่ในรอบอื่น ๆ ของการรับสมัครประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ต้องยื่นเรื่องขอสิทธิการเข้า ศึกษาก่อนการสมัครใหม่ ที่วิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามแนบท้าย ประกาศ



๑๑.๕ ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรต่าง ๆ ในแต่ละประเภทการรับสมัครของแต่ละจังหวัด เป็นการเข้าศึกษาตามความต้องการของพื้นที่ ซึ่งอาจไม่ผูกพันเรื่องทุนการศึกษา ยกเว้นกรณีที่มีผู้สนับสนุน ทุนการศึกษา และมีเงื่อนไขในการชดใช้ทุนการศึกษาเมื่อสำเร็จการศึกษา

๑๑.๖ ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ประเภทการรับสมัครกรมการแพทย์ กรณีมีทุนการศึกษา ผู้สมัครต้องรับทุนการศึกษาและ ทำสัญญาผูกพันกับกรมการแพทย์ ตามระยะเวลาที่เข้าศึกษา (ระยะเวลา ๔ ปี) และเมื่อสำเร็จการศึกษา ปฏิบัติงาน ณ หน่วยบริการตามที่มีผู้สนับสนุนทุนการศึกษากำหนด

๑๑.๗ กรณีสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค ประเภทที่มีการสนับสนุนทุนการศึกษา ผู้สมัครต้องรับทุนการศึกษา และทำสัญญาผูกพันกับหน่วยบริการที่เป็น เจ้าของทุนการศึกษาตามระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษา หากไม่ถือปฏิบัติจะถูกตัดสิทธิการศึกษา ยกเว้น การรับทุนการศึกษาที่หน่วยงาน กองทุน มูลนิธิ ฯลฯ ได้ขอรับยกเว้นเป็นการเฉพาะกับสถาบันพระบรมราชชนก ในการให้สิทธิเข้าศึกษา

๑๑.๘ ผู้สมัครซึ่งได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาตามประกาศนี้ ไม่สามารถย้ายสถานศึกษาตลอดหลักสูตร

๑๑.๙ ผู้สมัครซึ่งได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาแต่ละประเภท (กรณี) มีทุนการศึกษาตามประกาศนี้ หากต้องการเปลี่ยนแปลงจังหวัดที่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาจะต้องได้รับความยินยอมจากจังหวัดต้นทางและ จังหวัดปลายทาง ที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติจากกระทรวงสาธารณสุข

๑๑.๑๐ กรณีการคัดเลือกไม่ครบตามประเภทและจำนวนแผนการรับที่กำหนดไว้ตามประกาศนี้ สถาบัน พระบรมราชชนก มีสิทธิที่จะปรับเปลี่ยนประเภทและจำนวนการรับเข้าศึกษาได้ตามความเหมาะสม

๑๒. ค่าใช้จ่ายในการเข้าศึกษา

ผู้สมัครที่ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษาในสถานศึกษาสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จะต้องชำระค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการศึกษา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายในการศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นไปตามประกาศของวิทยาลัยแต่ละแห่ง

หมายเหตุ ผู้สมัครต้องศึกษาข้อความในประกาศให้ครบถ้วนก่อนการสมัคร โดยสถาบันพระบรมราชชนกสงวนสิทธิ ที่จะไม่คืนเงินค่าสมัครทุกกรณี

๑๓. ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบการรับตรงจากพื้นที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บไซต์ <https://admission.pi.in.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๙๙ - ๖ - ๙๙ - ๖ - ๙๙  
(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)  
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี  
สถาบันพระบรมราชชนก



ปฏิทินการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ การรับตรงจากพื้นที่ (สำหรับสพข.และวิทยาลัย)

กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
เตรียมความพร้อมการรับสมัครฯ จัดทำ ปฏิทิน และประกาศรับสมัคร	เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึง มกราคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
จัดโควตาลงสถานศึกษา	เดือนมกราคม ๒๕๖๔	คณะพยาบาลศาสตร์และคณะสาธารณสุข ศาสตร์และสหเวชศาสตร์
นำโควตาเข้าสู่ระบบ	เดือนมกราคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๑. การประชาสัมพันธ์	เดือนมกราคม ๒๕๖๔	- เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของ สถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a> - <a href="http://www.facebook.com/pi.admission">www.facebook.com/pi.admission</a> - วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
๒. รับสมัครและชำระค่าสมัคร	วันจันทร์ที่ ๑๘ ถึง วันศุกร์ที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔	เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของ สถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a>
บันทึกค่ารับสมัคร (ทุกวันรุ่งขึ้น)	วันอังคารที่ ๑๙ ถึง วันเสาร์ที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
ประมวลผลการคัดเลือก โดย คณะกรรมการ	วันอังคารที่ ๒ ถึง วันพฤหัสบดีที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
เสนอผู้บริหารลงนามประกาศ ผู้ผ่านการคัดเลือกที่เป็นตัวจริง (หลักสูตรพยาบาล.ตัวสำรอง จำนวน ๒ เท่า ของจำนวนรับ และหลักสูตรอื่น ๆ สำรองทุกคน)	วันศุกร์ที่ ๕ ถึง วันจันทร์ที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๓. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (ตัวจริงและสำรอง)	วันอังคารที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	- เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของ สถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a>
๔. ผู้ผ่านการคัดเลือก การตรวจ ร่างกาย (เฉพาะตัวจริง)	วันพุธที่ ๑๐ ถึงวันอังคารที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	โรงพยาบาลของรัฐที่สามารถตรวจได้ครบ ทุกรายการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้
๕. ผู้ผ่านการคัดเลือก (เฉพาะตัวจริง) ส่งเอกสารหลักฐานต่าง ๆ และผลการ ตรวจร่างกาย ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานที่ ศึกษา	วันอังคารที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	ผู้ผ่านการคัดเลือก ส่งเอกสาร ณ วิทยาลัยที่ เป็นสถานศึกษา (ส่งผลทางไปรษณีย์ช่องทางด่วนพิเศษ หรือ บริษัทเอกชน)

กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๖. วิทยาลัยตรวจหลักฐานตามคุณสมบัติต่าง ๆ ของผู้ผ่านการคัดเลือก	วันศุกร์ที่ ๑๙ ถึงวันเสาร์ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	วิทยาลัยที่เป็นสถานที่ศึกษา
บันทึกและยืนยันผลการตรวจหลักฐานส่ง สปช.	วันจันทร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น.	วิทยาลัยที่เป็นสถานที่ศึกษา
เสนอผู้บริหารลงนามในประกาศผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันอังคารที่ ๒๓ ถึงวันพุธที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๗. ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a>
๘. การรับชำระค่าลงทะเบียนเรียน (กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาไม่ไปชำระค่าบำรุงการศึกษาตามวัน เวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ในการเข้าศึกษา)	วันจันทร์ที่ ๑ ถึงวันพุธที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔	- ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา - ชำระผ่านบัญชีของสถาบันฯ (ระบุ COMCODE) ธนาคารกรุงไทย COMCODE ๙๓๘๘๒ ธนาคารไทยพาณิชย์ COMCODE ๓๕๓๒
บันทึกผลการรับชำระเงินค่าลงทะเบียน	วันอังคารที่ ๒ ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
เสนอผู้บริหารลงนามในประกาศรายชื่อนักศึกษาใหม่	วันศุกร์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๙. ประกาศรายชื่อนักศึกษาใหม่	วันจันทร์ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔	เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a>
ประมวลผลเรียก(รอบเพิ่มเติม) เลื่อนตัวสำรองเป็นตัวจริง	วันอังคารที่ ๙ ถึงวันพุธที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
เสนอผู้บริหารลงนามในประกาศผู้ผ่านการคัดเลือก (รอบเพิ่มเติม)	วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ ถึงวันศุกร์ที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๐. ประกาศผลผู้ผ่านการคัดเลือก (รอบเพิ่มเติม)	วันจันทร์ที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔	เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a>
๑๑. ผู้ผ่านการคัดเลือก (รอบเพิ่มเติม) การตรวจร่างกาย	วันจันทร์ที่ ๑๕ ถึงวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลของรัฐที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้
๑๒. ผ่านการคัดเลือก ส่งผลตรวจร่างกาย (รอบเพิ่มเติม)	วันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔	ผ่านการคัดเลือก ส่งเอกสาร ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา (ส่งผลทางไปรษณีย์ช่องทางด่วนพิเศษ หรือบริษัทเอกชน)
๑๓. วิทยาลัยตรวจหลักฐานตามคุณสมบัติต่าง ๆ ของผู้ผ่านการคัดเลือก	วันจันทร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔	วิทยาลัยที่เป็นสถานที่ศึกษา



กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
บันทึกและยืนยันผลการตรวจหลักฐานส่ง สบช.	วันจันทร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔ (ภายในเวลา ๑๘.๐๐ น.)	วิทยาลัยที่เป็นสถานที่ศึกษา
เสนอผู้บริหารลงนามในประกาศผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (รอบเพิ่มเติม)	วันอังคารที่ ๒๓ ถึงวันพุธที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๔. ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔	เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a>
๑๕. รับชำระค่าลงทะเบียนเรียนผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (รอบเพิ่มเติม) (กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาไม่ไปชำระค่าลงทะเบียนเรียนตามวัน เวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ในการเข้าศึกษา)	วันศุกร์ที่ ๒๖ ถึงวันจันทร์ที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔	- ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา - ชำระผ่านบัญชีของสถาบันฯ (ระบุ COMCODE) ธนาคารกรุงไทย COMCODE ๙๓๘๒ ธนาคารไทยพาณิชย์ COMCODE ๓๕๓๒
บันทึกผลการรับชำระเงินค่าลงทะเบียน	วันเสาร์ที่ ๒๗ ถึงวันอังคารที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
เสนอผู้บริหารลงนามในประกาศรายชื่อนักศึกษาใหม่ (รอบเพิ่มเติม)	วันพุธที่ ๓๑ มีนาคม ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๖. ประกาศรายชื่อนักศึกษาใหม่	วันศุกร์ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔	เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a>
<b>รายละเอียดที่เกี่ยวข้อง</b>		
๑. ระยะเวลาการสละสิทธิ์การรับตรงจากพื้นที่	ภายในวันศุกร์ที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๔	ผู้สมัครแจ้ง ณ วิทยาลัยที่เป็นสถานที่ศึกษา
การส่งรายชื่อการขอสละสิทธิ์ของนักศึกษาให้สถาบันพระบรมราชชนก	ภายในจันทร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔	วิทยาลัยที่เป็นสถานที่ศึกษา
บันทึกข้อมูลการขอสละสิทธิ์ของนักศึกษา	ภายในจันทร์ที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๒. การเตรียมความพร้อมในการเข้าศึกษา	วันจันทร์ที่ ๗ ถึงวันอาทิตย์ที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๔	วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา
๓. การเปิดภาคเรียนการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔	วันจันทร์ที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔	วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา



การกำหนดพื้นที่สัมภาระ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

วิทยาลัย	จังหวัด ที่วิทยาลัยตั้งอยู่	พื้นที่สัมภาระตามภูมิลำเนา
๑.วพบ.จังหวัดนนทบุรี	นนทบุรี	นนทบุรี
๒.วพบ.สุพรรณบุรี	สุพรรณบุรี	สุพรรณบุรี
๓.วพบ.นพรัตน์วชิระ	กรุงเทพมหานคร	ฉะเชิงเทรา
๔.วพบ.สระบุรี	สระบุรี	สระบุรี สิงห์บุรี
๕.วพบ.ชัยนาท	ชัยนาท	ชัยนาท อุทัยธานี
๖.วพบ.พระพุทธบาท	สระบุรี	ลพบุรี
๗.วสส.จังหวัดสุพรรณบุรี	สุพรรณบุรี	อ่างทอง ปทุมธานี
๘.วสส.จังหวัดชลบุรี	ชลบุรี	สระแก้ว
๙.วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก	นนทบุรี	นครปฐม พระนครศรีอยุธยา
๑๐.วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี	ปราจีนบุรี	ปราจีนบุรี นครนายก
๑๑.วพบ.กรุงเทพ	กรุงเทพ	กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ
๑๒.วพบ.จ๊กรีรัช	ราชบุรี	กาญจนบุรี
๑๓.วพบ.ราชบุรี	ราชบุรี	ราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม
๑๔.วพ. พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	เพชรบุรี	ประจวบคีรีขันธ์ เพชรบุรี
๑๕.วพบ.สุราษฎร์ธานี	สุราษฎร์ธานี	สุราษฎร์ธานี ระนอง
๑๖.วพบ.นครศรีธรรมราช	นครศรีธรรมราช	นครศรีธรรมราช ชุมพร
๑๗.วพบ.สงขลา	สงขลา	พัทลุง สงขลา
๑๘.วสส.จังหวัดตรัง	ตรัง	พังงา ภูเก็ต
๑๙.วพบ.ตรัง	ตรัง	กระบี่ ตรัง
๒๐.วสส.จังหวัดยะลา	ยะลา	นราธิวาส สตูล
๒๑.วพบ.ยะลา	ยะลา	ยะลา ปัตตานี
๒๒.วพ.พระปกเกล้า จันทบุรี	จันทบุรี	จันทบุรี ตราด
๒๓.วพบ. ชลบุรี	ชลบุรี	ชลบุรี ระยอง
๒๔.วพบ.อุดรธานี	อุดรธานี	หนองคาย อุดรธานี บึงกาฬ หนองบัวลำภู
๒๕.วสส.จังหวัดขอนแก่น	ขอนแก่น	กาฬสินธุ์ เลย
๒๖.วพบ.สรรพสิทธิประสงค์	อุบลราชธานี	มุกดาหาร อุบลราชธานี อำนาจเจริญ
๒๗.วพบ.ขอนแก่น	ขอนแก่น	สกลนคร ขอนแก่น

วิทยาลัย	จังหวัด ที่วิทยาลัยตั้งอยู่	พื้นที่สัมภาษณ์ตามภูมิสำเนา
๒๘.วพ. ศรีมหาสารคาม	มหาสารคาม	ร้อยเอ็ด มหาสารคาม
๒๙.วสส.จังหวัดอุบลราชธานี	อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ ยโสธร นครพนม
๓๐.วพบ.สุรินทร์	สุรินทร์	สุรินทร์ บุรีรัมย์
๓๑.วพบ.นครราชสีมา	นครราชสีมา	นครราชสีมา ชัยภูมิ
๓๒.วพบ.เชียงใหม่	เชียงใหม่	เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน
๓๓.วพบ.นครลำปาง	นครลำปาง	ลำปาง ลำพูน
๓๔.วพบ.แพร่	แพร่	แพร่ น่าน
๓๕.วพบ.พะเยา	พะเยา	พะเยา เชียงราย
๓๖.วสส. จังหวัดพิษณุโลก	พิษณุโลก	ตาก พิจิตร
๓๗.วพบ.พุทธชินราช	พิษณุโลก	พิษณุโลก เพชรบูรณ์
๓๘.วพบ.อุตรดิตถ์	อุตรดิตถ์	สุโขทัย อุตรดิตถ์
๓๙.วพบ.สวรรคค์ประชารักษ์ นครสวรรค์	นครสวรรค์	กำแพงเพชร นครสวรรค์



ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก  
เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก  
กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔  
สำหรับกลุ่มพัฒนานุเคราะห์

สถาบันพระบรมราชชนก ได้กำหนดให้มีการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๗ มาตรา ๘ มาตรา ๒๕ มาตรา ๒๙ มาตรา ๖๙ (วรรคหนึ่ง) และมาตรา ๗๐ ประกอบกับ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๕ และมติสภาสถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

๑. หลักสูตรที่เปิดรับสมัครและคัดเลือก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

๑.๑ ระดับปริญญาตรี จำนวน ๔ หลักสูตร

- ๑) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
- ๒) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข
- ๓) การแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย
- ๔) วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน

๑.๒ ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน ๓ หลักสูตร

- ๑) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม
- ๒) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
- ๓) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน

๒. การคัดเลือกผู้เข้าศึกษา สถาบันพระบรมราชชนกมอบหมายให้คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ โดยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก รับสมัครและคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตามประกาศสถาบันพระบรมราชชนก (ค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐ บาท) และจัดส่งรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าศึกษากลุ่มพัฒนานุเคราะห์ให้กับสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อประกาศเป็นนักศึกษาใหม่ หลักสูตรต่าง ๆ ตามข้อ ๑

๓. สัดส่วนการรับ ตามจำนวนแผนการผลิตที่คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์กำหนด ตามแนบท้ายประกาศ

๔. การเปิดภาคการศึกษา วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

๕. สถานศึกษา ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รวมจำนวน ๘ แห่ง

๖. คุณสมบัติ

๖.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑. อายุไม่เกิน ๔๐ ปี นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา
๒. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานหรืออยู่ในระหว่างปฏิบัติงานในหน่วยงานที่ให้บริการด้านสุขภาพของรัฐ เอกชน องค์กรหรือมูลนิธิต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันสมัคร

๓. เป็นผู้ที่ไม่...



๓. เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการ หรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ

๔. เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี ไม่เคยถูกลงโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๕. ต้องไม่เป็นผู้อยู่ระหว่างถูกคัดเลือกรับราชการทหารในเดือนเมษายน ๒๕๖๔

๖. ต้องไม่เป็นภิกษุ ภิกษุณี สามเณร และนักบวช

#### ๖.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

เฉพาะหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ต้องมีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร

#### ๖.๓ คุณสมบัติทางการศึกษา

๑. เป็นผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ โดยได้ศึกษารายวิชาในหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายของกระทรวงศึกษาธิการ เมื่อสำเร็จการศึกษามีหน่วยการเรียน ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้

- กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

- กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

๒. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่น้อยกว่า ๒.๐๐

#### ๖.๔ คุณสมบัติด้านสุขภาพ

๑. ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพหรือผู้ที่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคประจำตัว ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา (ตามแนบท้ายประกาศ)

๒. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์

#### ๗. เกณฑ์การสมัคร

๑. รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เมื่อสำเร็จการศึกษามีหน่วยเรียนกลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ และรายวิชาเพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

๒. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่น้อยกว่า ๒.๐๐

๓. เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานหรืออยู่ในระหว่างปฏิบัติงานในหน่วยงานที่ให้บริการด้านสุขภาพของรัฐ เอกชน องค์กรหรือมูลนิธิต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันสมัคร

#### ๘. เกณฑ์การคัดเลือก

องค์ประกอบ	น้ำหนักร้อยละ
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๖ ภาคการศึกษา (GPAX)	๓๐
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๖ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์	๒๐
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๖ ภาคการศึกษา (GPA) กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ	๒๐
ประสบการณ์การทำงาน	๓๐
<b>รวม</b>	<b>๑๐๐</b>

๙. ขึ้นตอน...

## ๙. ขั้นตอนการดำเนินการ

๙.๑ สถาบันพระบรมราชชนก มอบหมายให้วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนนาภิเษก ดำเนินการรับสมัคร คัดเลือกและประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา บุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

๙.๒ ผู้ผ่านการคัดเลือกตรวจร่างกาย ส่งผลการตรวจร่างกายตามปฏิทินที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๙.๓ ผู้ได้รับการคัดเลือกยื่นเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร โดยรับรองสำเนาถูกต้องเพื่อให้วิทยาลัย เก็บไว้เป็นหลักฐานต่อไป ดังนี้

๑) บัตรประจำตัวประชาชน และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล (ถ้ามี)

๒) ทะเบียนบ้าน

๓) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๓ x ๔ เซนติเมตร ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน นับถึงวันสมัคร และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน

๔) เอกสารรับรองผลการศึกษา แสดงวุฒิการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา

๙.๔ ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ต้องชำระค่าสมัครและค่าลงทะเบียนเรียน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามปฏิทินที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

๙.๕ วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เปิดภาคการศึกษา วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๔

๙.๖ สำหรับข้าราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข เมื่อรายงานตัวเป็นนักศึกษาใหม่ต้องมีหนังสืออนุมัติ การลาศึกษาต่อจากผู้บังคับบัญชา

## ๑๐. ข้อตกลงหรือเงื่อนไข

๑๐.๑ ผู้ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษา จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีความสมัครใจ ครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง ตามประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ สำหรับกลุ่มพัฒนาบุคลากร ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษา หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐานคุณสมบัติเพื่อประกอบการสมัครเข้าศึกษา ไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศจะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการเข้าศึกษาไม่มีสิทธิ์ในการเข้าศึกษา

๑๐.๒ กรณีผู้ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษา ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล หรือแม้ปรากฏเป็นความเท็จ ขึ้นภายหลังจากเข้าศึกษาแล้ว จะต้องถูกตัดสิทธิ์การเข้าศึกษา

๑๐.๓ การพิจารณาตัดสิทธิ์เข้าศึกษาด้วยเหตุผลทางคุณสมบัติด้านการศึกษาและด้านสุขภาพ กระทำโดยคณะกรรมการที่มีจำนวนกรรมการไม่น้อยกว่า ๕ คน

๑๐.๔ ข้าราชการและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ต้องปฏิบัติตามระเบียบการลาศึกษาต่อ โดยแสดงเอกสารความจำเป็นขอศึกษาต่อหรือฝึกอบรมภายในประเทศ ตามหลักเกณฑ์การลาศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ดูงานและปฏิบัติ งานวิจัย ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ.ที่ นร.๑๐๑๐๓.๘.๕/ว ๒๒ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๒

๑๐.๕ ผู้ซึ่งได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาตามประกาศนี้ ไม่สามารถย้ายสถานศึกษาตลอดหลักสูตร

๑๐.๖ กรณีการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาไม่ครบตามประเภทและจำนวนโควตาที่กำหนดไว้ตามประกาศนี้ สถาบันพระบรมราชชนก มีสิทธิ์ที่จะปรับเปลี่ยนประเภทและจำนวนการรับเข้าศึกษาได้ตามความเหมาะสม

๑๑. ค่าใช้จ่าย...

**๑๑. ค่าใช้จ่ายในการเข้าศึกษา**

ผู้ที่ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษาในสถานศึกษาสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุขจะต้องชำระค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ในการศึกษา ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายในการศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๐ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นไปตามประกาศของวิทยาลัยแต่ละแห่ง

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาต้องศึกษาข้อความในประกาศให้ครบถ้วน โดยสถาบันพระบรมราชชนก สงวนสิทธิที่จะไม่คืนเงินค่าสมัคร และค่าลงทะเบียนเรียน

๑๒ .ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ สำหรับกลุ่มพัฒนาบุคลากร อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถติดตามรายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บไซต์ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก และ <https://admission.pi.in.th>

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๙๙ - ๙ - ๙๙ - ๙๙  
(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)  
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี  
สถาบันพระบรมราชชนก



ปฏิทินการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ การรับตรงจากพื้นที่ (กลุ่มพัฒนาบุคลากร)  
สำหรับคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ (สำหรับสพข.และวิทยาลัย)

กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
เตรียมความพร้อมการรับสมัครฯ จัดทำปฏิทิน และประกาศรับสมัคร	เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ถึง ธันวาคม ๒๕๖๓	สถาบันพระบรมราชชนก
๑. การประชาสัมพันธ์	เดือนมกราคม ๒๕๖๔	- เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก <a href="https://admission.pi.in.th">https://admission.pi.in.th</a> - <a href="http://www.facebook.com/pi.admission">www.facebook.com/pi.admission</a> - วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
๒. กระบวนการรับสมัครและคัดเลือก และการส่งเอกสารหลักฐานต่าง ๆ (เฉพาะกลุ่มพัฒนาบุคลากร) กำหนดวันเวลาในการดำเนินการโดยวิทยาลัย	วันจันทร์ที่ ๑๘ มกราคม ถึง วันศุกร์ที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	เฉพาะวิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา (คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์) - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
๓. ผู้ผ่านการคัดเลือก ตรวจร่างกาย	วันจันทร์ที่ ๑๕ ถึงวันพุธที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	โรงพยาบาลของรัฐที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้
๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันศุกร์ที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
วิทยาลัยในสังกัด คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ส่งรายชื่อ นักศึกษา (กลุ่มพัฒนาบุคลากร) ให้สถาบันพระบรมราชชนก (Excel) - ข้อมูลใบสมัครและจำนวนเงิน และค่าสมัคร (กลุ่มพัฒนาบุคลากร)	วันอังคารที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น.)	- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
๕. การรับชำระค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมค่าสมัคร (กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาไม่ไปชำระค่าสมัครและค่าลงทะเบียนเรียนตามวัน เวลาที่กำหนดจะถือว่า สละสิทธิ์ในการเข้าศึกษา)	วันจันทร์ที่ ๑ ถึง วันพุธที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๔	- ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา - ชำระผ่านบัญชีของสถาบันฯ (ระบุ COMCODE) ธนาคารกรุงไทย COMCODE ๙๓๘๒ ธนาคารไทยพาณิชย์ COMCODE ๓๕๓๒
บันทึกผลการรับชำระเงินค่าลงทะเบียน	วันอังคารที่ ๒ ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก

กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
สบข.ส่งรายชื่อผู้ชำระเงิน (กลุ่มพัฒนาบุคลากร) ให้วิทยาลัย (Excel)	วันศุกร์ที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๖.ประกาศรายชื่อเป็นนักศึกษาใหม่ (กลุ่มพัฒนาบุคลากร)	วันจันทร์ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔	- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก
รอบเรียกเพิ่มเติม		
(รอบเพิ่มเติม) กระบวนการเรียก สำรองหลักสูตรต่าง ๆ (เฉพาะกลุ่ม พัฒนาบุคลากร) ของคณะสาธารณสุข ศาสตร์และสหเวชศาสตร์	วันพุธที่ ๑๐ ถึงวันพฤหัสบดีที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔	เฉพาะวิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา (คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์) - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก
ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (รอบเพิ่มเติม)	วันศุกร์ที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔	- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก
๗.ผู้ผ่านการคัดเลือก (รอบเพิ่มเติม) ตรวจร่างกาย	วันจันทร์ที่ ๑๕ ถึงวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๑	โรงพยาบาลของรัฐที่สามารถตรวจได้ครบ ทุกรายการ ตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้
๘.ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันพฤหัสบดีที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔	- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก
วิทยาลัยในสังกัด คณะสาธารณสุข ศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ส่งรายชื่อ นักศึกษา (กลุ่มพัฒนาบุคลากร) ให้ สถาบันพระบรมราชชนก (Excel) - ข้อมูลใบสมัครและจำนวนเงินและ ค่าสมัคร (กลุ่มพัฒนาบุคลากร)	วันศุกร์ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔ (ภายในเวลา ๑๖.๓๐ น.)	- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก
๙. การรับชำระค่าลงทะเบียนเรียน พร้อมค่าสมัคร (รอบเพิ่มเติม) (กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาไม่ไปชำระค่า สมัครและค่าลงทะเบียนเรียนตามวัน เวลาที่กำหนดจะถือว่า สละสิทธิ์ใน การเข้าศึกษา)	วันอังคารที่ ๒๓ ถึง วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔	- ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา - ชำระผ่านบัญชีของสถาบันฯ (ระบุ COMCODE ) ธนาคารกรุงไทย COMCODE ๙๓๘๒ ธนาคารไทยพาณิชย์ COMCODE ๓๕๓๒
บันทึกผลการรับชำระเงิน ค่าลงทะเบียน	วันพุธที่ ๒๔ ถึง วันศุกร์ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก

กิจกรรมดำเนินงาน	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
สขช.ส่งรายชื่อผู้ชำระเงิน (กลุ่มพัฒนาบุคลากร) ให้วิทยาลัย (Excel)	วันศุกร์ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๐.ประกาศรายชื่อเป็นนักศึกษาใหม่ (กลุ่มพัฒนาบุคลากร) รอบเพิ่มเติม	วันอังคารที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔	- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ทุกแห่ง - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และ สาธารณสุข กาญจนภิเษก





สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

รายการเอกสารหลักฐาน ประกอบการสมัคร

คณะ \_\_\_\_\_  
 หลักสูตร \_\_\_\_\_  
 ประเภทการรับสมัคร  บุคคลทั่วไป  กรรมการแพทย์  อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 ชื่อ - ชื่อสกุล \_\_\_\_\_ เลขบัตรประชาชน \_\_\_\_\_ เลขที่ใบสมัคร \_\_\_\_\_

รายการ	ผลการตรวจสอบ													
	มี	ผ่าน												
<b>เอกสารทั่วไป</b>														
1. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครโดยตรง (ทป.001) (ติดรูปถ่ายและลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน)		1												
2. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา		2												
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (กรณีที่มีหลักฐานใดหลักฐานหนึ่งใช้ชื่อ-ชื่อสกุลไม่ตรงกัน) พร้อมสำเนา		3												
4. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา		4												
5. ทะเบียนบ้านที่ใช้ประกอบการสมัคร พร้อมสำเนา (ระบุตามใบสมัคร) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของตนเอง (ไม่น้อยกว่า 1 ปี) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ใช้เอกสารดังนี้ 1) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) 2) คำสั่งศาลที่ตั้งบุคคลให้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ กรณีที่บิดา มารดาของผู้สมัครไม่มีอำนาจปกครองแล้ว พร้อมสำเนา		5												
6. กรณีใช้สิทธิบัตรนุเคราะห์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข <input type="checkbox"/> หลักฐานการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ หรือพนักงานกระทรวง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข <input type="radio"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="radio"/> บิดา <input type="radio"/> ลูกจ้างประจำ <input type="radio"/> บัตรประจำตัว ที่ _____ วันหมดอายุ ____/____/____ <input type="radio"/> มารดา <input type="radio"/> พนักงานราชการ <input type="radio"/> หลักฐาน <input type="radio"/> หนังสือรับรอง ที่ _____ ลงวันที่ ____/____/____ <input type="radio"/> พนักงานกระทรวง <input type="radio"/> ลงนามโดย นพ.สสจ. หรือ ผอ.รพ.ศูนย์/ทั่วไป <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้านของบิดา/มารดาที่เป็นบุคลากร กระทรวงสาธารณสุข พร้อมสำเนา หมายเหตุ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ใช้ใบไม่ใช้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข		6												
7. ส่วนสูง _____ เซนติเมตร ไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร • หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต • หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์		7												
8. หลักฐานด้านการศึกษา พร้อมสำเนา • ระเบียบสะสมแสดงผลการเรียน 5 ภาคเรียน (ปท.1) (เฉพาะรอบการรับตรงจากพื้นที่) (6 ภาคเรียน สำหรับรอบอื่น ๆ) • หนังสือรับรองหน่วยกิตจากสถานศึกษา (ตามแบบฟอร์ม ทป.005) (เฉพาะรอบการรับตรงจากพื้นที่) * เมื่อได้ใบ ปท.1 หรือ รน.1 ฉบับสมบูรณ์ ให้ส่งสำเนา ปท.1 หรือ รน.1 ใช้งานทะเบียน วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา ในวันรายงานตัวเข้าปฐมนิเทศ		8												
ก ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) _____		ก												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ</th> <th>GPA</th> <th>จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข • วิทยาศาสตร์</td> <td>_____</td> <td>(เฉพาะพชช.และทท.รังสิต) ไม่น้อยกว่า 22</td> </tr> <tr> <td>ค • คณิตศาสตร์</td> <td>_____</td> <td>ไม่น้อยกว่า 12</td> </tr> <tr> <td>ง • ภาษาอังกฤษ</td> <td>_____</td> <td>ไม่น้อยกว่า 9</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ	GPA	จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน	ข • วิทยาศาสตร์	_____	(เฉพาะพชช.และทท.รังสิต) ไม่น้อยกว่า 22	ค • คณิตศาสตร์	_____	ไม่น้อยกว่า 12	ง • ภาษาอังกฤษ	_____	ไม่น้อยกว่า 9		
หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ	GPA	จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน												
ข • วิทยาศาสตร์	_____	(เฉพาะพชช.และทท.รังสิต) ไม่น้อยกว่า 22												
ค • คณิตศาสตร์	_____	ไม่น้อยกว่า 12												
ง • ภาษาอังกฤษ	_____	ไม่น้อยกว่า 9												
จ ผลการประเมินคุณสมบัติตามแนวทางการประเมินคุณภาพผู้เรียนมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ทป.006) (เฉพาะรอบการรับตรงจากพื้นที่)		จ												
9. ผลการตรวจร่างกาย ตามแบบรายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ประจำปีการศึกษา .....ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (ทป.004) พร้อมสำเนา (ยื่นผลการตรวจร่างกายเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ตามวัน-เวลาที่กำหนด)		9												
10. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) _____		10												

กรรมการตรวจเอกสารบันทึก \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ กรรมการตรวจเอกสาร  
 ( \_\_\_\_\_ )  
 วัน/เดือน/ปี.....

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ เมื่อคกก.ตรวจสอบเอกสารแล้วให้คืนเอกสารฉบับจริง



เลขที่ \_\_\_\_\_

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า \_\_\_\_\_

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ ตามทะเบียนบ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_

หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

๑. เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ จนถึงปัจจุบัน

๒. มีผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขดีเด่น ระดับ

 ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

 ระดับชาติ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_  ระดับภาค เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

 ระดับเขต เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_  ระดับจังหวัด เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

 ระดับอำเภอ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_  ระดับตำบล เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

 ระดับหมู่บ้าน เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

๓. เป็นกรรมการชมรม อสม. ระดับ

 ระดับชาติ (กรรมการชมรม อสม. แห่งประเทศไทย) เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

 ระดับภาค เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_  ระดับเขต เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

 ระดับจังหวัด เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_  ระดับอำเภอ เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

 ระดับตำบล เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_  ประธาน อสม. ในหมู่บ้าน เมื่อวันที่ \_\_\_\_\_

ให้ไว้ ณ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. ๒๕\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด \_\_\_\_\_

ลงชื่อ

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ผู้รับผิดชอบข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หมายเหตุ - กรณีไม่มีผลการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขดีเด่น หรือกรรมการชมรม อสม. ใด ให้ระบุวันที่เริ่มปฏิบัติงาน อสม. ที่วันที่ด้วย

- ผู้ลงนามในหนังสือรับรองสถานภาพ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในฐานะนายทะเบียน หรือผู้รักษาราชการแทน





เลขที่ \_\_\_\_\_

(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า \_\_\_\_\_

เป็นบุคลากรของ \_\_\_\_\_  
(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ

สถานะ  พนักงานราชการ ในตำแหน่ง \_\_\_\_\_

พนักงานกระทรวง

อื่น \_\_\_\_\_

โดยได้เริ่มปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ ถึงปัจจุบัน

ให้ไว้ ณ วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ)

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

หมายเหตุ ตำแหน่งผู้บังคับบัญชาสูงสุดในหน่วยงานที่เป็นผู้ลงนามรับรอง



รายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา  
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาเป็นผู้กรอก

เขียนที่ \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
ชื่อ(นาย,นาง,นางสาว) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ สถานที่เกิด \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ประวัติการเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

เคยได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ  สมอง  หัวใจ  
 กระดูก  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

เคยได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยถึงขั้นเข้ารับรักษาตัวที่โรงพยาบาล คือ \_\_\_\_\_ เมื่อ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
ปัจจุบันมีโรคประจำตัวและกำลังรับการรักษา คือ \_\_\_\_\_

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ \_\_\_\_\_

ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ \_\_\_\_\_

ชื่อมารดา \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ \_\_\_\_\_

ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการตรวจร่างกายเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ  
ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการเข้าศึกษา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับรอง

(บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง)





**ส่วนที่ ๒ แพทย์เป็นผู้กรอก**

นายแพทย์,แพทย์หญิง \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
 สถานที่ปฏิบัติงาน \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม \_\_\_\_\_ ได้ตรวจร่างกายของ \_\_\_\_\_ แล้ว  
 ได้ผลดังนี้

**ผลการตรวจร่างกายทั่วไป**

น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____	ช. ความดันโลหิต _____	ม.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 _____
โรคเรื้อน	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____
การเคลื่อนไหวของร่างกาย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ระบบประสาท	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเท้าช้าง	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____
โรคลมชัก	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____
การมองเห็น (VA) กรุณาระบุการอ่านคำสายตา			
ตาขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ตาซ้าย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ตาบอดสี (โดยเฉพาะแม่สี)	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา		
	<input type="checkbox"/> เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา		ระบุ _____
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูซ้าย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูขวา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูซ้าย	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
(*กรณีมีความผิดปกติของการได้ยิน ให้ตรวจสอบเพิ่มเติมด้วยการตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยิน หรือ Audiography)			
จมูก	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมไทรอยด์	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมน้ำเหลือง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคจิต สุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา		
	<input type="checkbox"/> เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา		ระบุ _____
โรคคนเผลอ	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น	<input type="checkbox"/> เป็น	ระบุ _____
การทำงานของหัวใจ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ	ระบุ _____
ความผิดปกติอื่นๆ ที่ตรวจพบ	ระบุ _____		



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)

Urine analysis (UA)

- Albumin  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Sugar  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Sediments  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- สารเสพติด (มอร์ฟิน, แอมเฟตามีน หรืออื่นๆ อย่างน้อย ๑ ประเภท)  
 ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_

Complete blood count (CBC)

- Hemoglobin  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Hematocrit  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_

Red blood cell morphology

- Anisocytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Poikilocytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Hypochromia  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Microcytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Macrocytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_

White blood cell count

- Neutrophil  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Basophl  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Eosinophil  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Lymphocyte  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_
- Monocyte  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_

- Platelets  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

- Chest X-rays  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย,นาง,นางสาว \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
มีสุขภาพอยู่ในประเภท  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาลของรัฐ  
ประทับตราสถานบริการ

## หนังสือรับรองข้อมูลการศึกษา

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า .....

รหัสนักเรียน ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... กำลังศึกษา  
 หลักสูตรการศึกษา ๐ ในโรงเรียน ๐ นอกโรงเรียน สถานศึกษาสังกัด ๐ รัฐบาล ๐ เอกชน ๐ อื่น ๆ.....  
 อยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ..... ซึ่งใน ๕ ภาคเรียน ได้เรียนกลุ่มสาระรายวิชา  
 มีจำนวนหน่วยกิต และผลการเรียนเฉลี่ย ดังนี้

- |                                      |             |                                      |
|--------------------------------------|-------------|--------------------------------------|
| ๑. กลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์       | จำนวน ..... | หน่วยกิตผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ..... |
| ๒. กลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์        | จำนวน ..... | หน่วยกิตผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ..... |
| ๓. กลุ่มสาระรายวิชาภาษาต่างประเทศ    | จำนวน ..... | หน่วยกิตผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ..... |
| ๔. กลุ่มรายวิชาภาษาอังกฤษ            | จำนวน ..... | หน่วยกิตผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ..... |
| ๕. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ..... |             |                                      |

เมื่อสำเร็จการศึกษาตลอดหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายแล้ว จะมีหน่วยกิตกลุ่มสาระรายวิชา  
 ทั้งหมด ดังนี้

- |                                   |             |          |
|-----------------------------------|-------------|----------|
| ๑. กลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์    | จำนวน ..... | หน่วยกิต |
| ๒. กลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์     | จำนวน ..... | หน่วยกิต |
| ๓. กลุ่มสาระรายวิชาภาษาต่างประเทศ | จำนวน ..... | หน่วยกิต |
| ๔. กลุ่มรายวิชาภาษาอังกฤษ         | จำนวน ..... | หน่วยกิต |

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการ  
 ประทับตราสถานศึกษา



## หนังสือรับรองคุณสมบัติผู้เรียนมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า .....

รหัสนักเรียน ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

หลักสูตรการศึกษา ○ ในโรงเรียน ○ นอกโรงเรียน สถานศึกษาสังกัด ○ รัฐบาล ○ เอกชน ○ อื่น ๆ.....

มีผลการประเมินคุณสมบัติตามแนวทางการประเมินคุณภาพผู้เรียนมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ดังนี้

- ๑ มีจิตอาสา จิตสาธารณะ ..... [ ] มากที่สุด [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย [ ] น้อยที่สุด
- ๒ ความเป็นผู้นำ ..... [ ] มากที่สุด [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย [ ] น้อยที่สุด
- ๓ มีคุณธรรม จริยธรรม ..... [ ] มากที่สุด [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย [ ] น้อยที่สุด
- ๔ มีค่านิยมที่พึงประสงค์ ..... [ ] มากที่สุด [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย [ ] น้อยที่สุด
- ๕ มีการอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม ..... [ ] มากที่สุด [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย [ ] น้อยที่สุด
- ๖ เป็นผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับสารเสพติดทุกชนิด .. [ ] มากที่สุด [ ] มาก [ ] ปานกลาง [ ] น้อย [ ] น้อยที่สุด

ให้ไว้ ณ วันที่ \_\_\_\_ เดือน ..... พ.ศ. ๒๕.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการ

ประทับตราสถานศึกษา

หมายเหตุ แบบประเมินดังรายการตามตารางแนบท้าย

มากที่สุด	หมายถึง มีพฤติกรรม หรือมีความสามารถในด้านนั้นๆ ในระดับมากที่สุด เท่ากับ ๕ คะแนน
มาก	หมายถึง มีพฤติกรรม หรือมีความสามารถในด้านนั้นๆ ในระดับมากที่สุด เท่ากับ ๔ คะแนน
ปานกลาง	หมายถึง มีพฤติกรรม หรือมีความสามารถในด้านนั้นๆ ในระดับมากที่สุด เท่ากับ ๓ คะแนน
น้อย	หมายถึง มีพฤติกรรม หรือมีความสามารถในด้านนั้นๆ ในระดับมากที่สุด เท่ากับ ๒ คะแนน
น้อยที่สุด	หมายถึง มีพฤติกรรม หรือมีความสามารถในด้านนั้นๆ ในระดับมากที่สุด เท่ากับ ๑ คะแนน





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..... วิทยาลัย.....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ..... ขอสละสิทธิ์การเข้าศึกษา.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัย.....

ข้าพเจ้า ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษารอบการรับสมัคร.....

ประเภทการรับสมัคร ..... จังหวัด ..... ปีการศึกษา ๒๕.....

ทำบันทึกเพื่อแจ้งความประสงค์ขอสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว เนื่องจาก .....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ปรึกษา ..... ฐานะเป็นบิดาหรือมารดา  
(ชื่อบิดา และ/หรือมารดา)

และ ..... เห็นชอบแล้ว  
(ชื่อบิดา และ/หรือมารดา)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงลายมือชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา/นักศึกษา)

( ..... )  
(ชื่อ-นามสกุลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา/นักศึกษาตัวบรรจง)

ข้าพเจ้า ..... ฐานะเป็นบิดาหรือมารดา  
(ชื่อบิดา และ/หรือมารดา)

ของ ..... ได้รับคำปรึกษา และยินยอมให้ .....  
(ชื่อนักศึกษาตัวบรรจง) (ชื่อนักศึกษาตัวบรรจง)

สละสิทธิ์การเข้าศึกษา

(ลงลายมือชื่อบิดา และ/หรือมารดา)

( ..... )  
(ชื่อ-นามสกุลบิดา และ/หรือมารดา ตัวบรรจง)

หมายเหตุ เอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนา

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา



## ตัวอย่างแบบฟอร์มการสัมภาษณ์

สถานที่สัมภาษณ์ วิทยาลัย..... วันที่.....  
 ผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว ชื่อ-สกุล.....เลขที่ใบสมัคร.....

ลำดับ	รายละเอียด	2	1	0	หมายเหตุ
1.	ทัศนคติต่อวิชาชีพ 0 = มีความคิดเห็นไม่ชอบวิชาชีพ 1 = มีความคิดเห็น/ความรู้สึกรู้สึกต่อวิชาชีพและการปฏิบัติงานและภาพลักษณ์อยู่ในระดับพอใช้ 2 = มีความคิดเห็น / ความรู้สึกรู้สึกต่อวิชาชีพและการปฏิบัติงานและภาพลักษณ์อยู่ในระดับดี				
2.	บุคลิกภาพ 0 = การแต่งกายไม่เหมาะสม หรือแสดงท่าทางไม่ถูกลักษณะ กาลเทศะ 1 = การแต่งกายเหมาะสม หรือแสดงท่าทางถูกลักษณะ กาลเทศะในระดับพอใช้ 2 = การแต่งกายเหมาะสม หรือแสดงท่าทางถูกลักษณะ กาลเทศะในระดับดี				
3.	การสื่อสาร 0 = การพูดไม่เข้าใจ วกวน ออกเสียงอักขระควบกล้ำไม่ถูกต้อง 1 = การพูดเข้าใจ ไม่วกวน ออกเสียงอักขระควบกล้ำชัดเจนอยู่ในระดับพอใช้ 2 = การพูดเข้าใจง่าย ไม่วกวน ออกเสียงอักขระควบกล้ำชัดเจนอยู่ในระดับดี				
4.	ปฏิภาณไหวพริบและตัดสินใจ 0 = การตอบปัญหาหรือคำถามไม่ได้/ใช้ข้อมูลในการแก้ไขปัญหาไม่ได้ 1 = การตอบปัญหาหรือคำถามได้/ใช้ข้อมูลแก้ปัญหาในระดับพอใช้ 2 = การตอบปัญหาหรือคำถามได้/ใช้ข้อมูลแก้ปัญหาได้ ชัดเจน ความเป็นเหตุผลในระดับดี				
5.	ความสามารถพิเศษ เช่น ภาษา กีฬา ดนตรี ฯลฯ 0 = ไม่มี 1 = มี 2 = มีมากกว่า 1				
ผลรวม คะแนนเต็ม 10 คะแนน					

คณะกรรมการผู้สัมภาษณ์ 1.....

2.....

3.....

หมายเหตุ วิทยาลัยสามารถปรับระดับคะแนนตามมติคณะกรรมการคัดเลือก/บริบทของสถานศึกษา

แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค

(รายเขต จังหวัด และสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564

สถานศึกษา วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

เขต	จังหวัด	การรับตรงจากพื้นที่ 80% (44)	การรับแบบ Admissions 20% (11)	รวมทั้งสิ้นทั้ง 2 รอบ
		ประเภทโควตา		
		บุคคลทั่วไป	บุคคลทั่วไป	
1				5
	เชียงราย	1		1
	เชียงใหม่	1	1	2
	น่าน	1		1
	พะเยา			0
	แพร่			0
	แม่ฮ่องสอน	1		1
	ลำปาง			0
	ลำพูน			0
2				1
	ตาก	1		1
	พิษณุโลก			0
	เพชรบูรณ์			0
	สุโขทัย			0
	อุตรดิตถ์			0
3				2
	กำแพงเพชร			0
	ชัยนาท			0
	นครสวรรค์			0
	พิจิตร	1		1
	อุทัยธานี	1		1
4				4
	นครนายก			0
	นนทบุรี			0
	ปทุมธานี	1	1	2
	พระนครศรีอยุธยา	1		1
	ลพบุรี			0
	สระบุรี			0
	สิงห์บุรี			0
	อ่างทอง	1		1

เขต	จังหวัด	การรับตรงจากพื้นที่ 80% (44)	การรับแบบ Admissions 20% (11)	รวมทั้งสิ้นทั้ง 2
		ประเภทโควตา		รอบ
		บุคคลทั่วไป	บุคคลทั่วไป	
5				4
	กาญจนบุรี	2	1	3
	นครปฐม			0
	ประจวบคีรีขันธ์			0
	เพชรบุรี			0
	ราชบุรี	1		1
	สมุทรสงคราม			0
	สมุทรสาคร			0
	สุพรรณบุรี			0
6				7
	จันทบุรี	1	1	2
	ฉะเชิงเทรา	1	1	2
	ชลบุรี	1		1
	ตราด			0
	ปราจีนบุรี			0
	ระยอง			0
	สมุทรปราการ	1		1
	สระแก้ว	1		1
7				5
	กาฬสินธุ์	1		1
	ขอนแก่น	1	1	2
	มหาสารคาม	1		1
	ร้อยเอ็ด	1		1
8				3
	นครพนม	1		1
	บึงกาฬ			0
	เลย			0
	สกลนคร	1		1
	หนองคาย			0
	หนองบัวลำภู			0
	อุดรธานี	1		1



เขต	จังหวัด	การรับตรงจากพื้นที่ 80% (44)	การรับแบบ Admissions 20% (11)	รวมทั้งสิ้น 2 รอบ
		ประเภทโควตา		
		บุคคลทั่วไป	บุคคลทั่วไป	
9				8
	ชัยภูมิ	2	1	3
	นครราชสีมา	1		1
	บุรีรัมย์	1		1
	สุรินทร์	2	1	3
10				4
	มุกดาหาร			0
	ยโสธร	1		1
	ศรีสะเกษ	1	1	2
	อำนาจเจริญ			0
	อุบลราชธานี	1		1
11				4
	กระบี่			0
	ชุมพร	1		1
	นครศรีธรรมราช	1		1
	พังงา			0
	ภูเก็ต	1		1
	ระนอง			0
	สุราษฎร์ธานี	1		1
12				3
	ตรัง	1		1
	นราธิวาส			0
	ปัตตานี	1		1
	พัทลุง			0
	ยะลา	1		1
	สงขลา			0
	สตูล			0
13	กรมการแพทย์	3	2	5
	รวมทั้งสิ้น	44	11	55

หมายเหตุ โควตากรมการแพทย์ รอบการรับตรงจากพื้นที่ รับนักศึกษาตามจังหวัดที่กรมการแพทย์กำหนด ดังตารางแนบท้าย

การจัดสรรโควตากรรมการแพทย์ ปีการศึกษา 2564 (รายสถานศึกษา) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค

สถานศึกษา	จำนวน	จังหวัด	จำนวน	
			รับตรง จากพื้นที่	รับแบบ Admissions
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก	5	กรุงเทพมหานคร	1	
		นนทบุรี	1	
		นครปฐม	1	
		ปทุมธานี		1
		สมุทรปราการ		1
		รวมทั้งสิ้น	3	2







สถานศึกษา	เขต	จังหวัด หรือหน่วยงานที่ให้ ผลิต	การรับตรงจากพื้นที่ 60% (2,212)						การรับแบบ Admissions 40% (1,474)						รวมทั้งสิ้น ทั้ง 2 รอบ		
			ประเภทโควตา			รวมรับ			ประเภทโควตา							รวมการรับ แบบ Admissions	
			บุคคล ทั่วไป	กรรมการ แพทย์	บุตร อสม. รพร.	มูลนิธิ รพร.	มูลนิธิ สอม.60	ตรงจาก พื้นที่	บุคคล ทั่วไป	เสมา/ รร.ราช	กรรมการ แพทย์	บุตชนะ มคต มคต	โครงการ ตามรอย	ผลิตให้ หน่วยงาน			
วพบ.ตรัง	11	ภูเก็ต			2			2								0	2
วพบ.สุราษฎร์ธานี	11	ระนอง	4		2			6								5	11
วพบ.สุราษฎร์ธานี	11	สุราษฎร์ธานี	18		2	5		25								17	42
		รวมเขต 11	115	0	14	11	0	140	0	0	0	0	0	0	0	94	236
วพบ.ตรัง	12	ตรัง	7		2			9								1	10
วพบ.ยะลา	12	นราธิวาส			2			2								0	2
วพบ.ยะลา	12	ปัตตานี			2			2								0	2
วพบ.ยะลา	12	พัทลุง			2			2								0	2
วพบ.ยะลา	12	ยะลา			2			2								0	2
วพบ.สงขลา	12	สงขลา	4		2		1	7								0	7
วพบ.ยะลา	12	สตูล			2			2								0	2
		รวมเขต 12	11	0	10	0	1	26	1	0	0	0	0	0	0	1	27
วพบ.กรุงเทพ		โครงการนโยบาย						0								4	4
วพบ.ชัยนาท		โครงการนโยบาย						0								3	3
วพบ.นครลำปาง		โครงการนโยบาย						0								10	10
วพบ.พะเยา		โครงการนโยบาย						0								4	4
วพบ.แพร่		โครงการนโยบาย						0								4	4
วพบ.สงขลา		โครงการนโยบาย						0								2	2
วพบ.ตรัง		โครงการนโยบาย						0								3	3
		รวมโครงการนโยบาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	30



แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน (รายงานสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564

ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิภาค)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร 40%	กลุ่มบุคคลทั่วไป			รวมทั้งสิ้น
			การรับตรงจากพื้นที่ 40%	การรับแบบ Admissions 20%		
				บุคคลทั่วไป	มูลนิธิ พระเมตตา	
60	วสส.จ.ขอนแก่น	24	24	12		60
50	วสส.จ.อุบลราชธานี	20	20	10		50
50	วสส.จ.พิษณุโลก	20	20	8	2	50
50	วสส.จ.สุพรรณบุรี	20	20	9	1	50
50	วสส.จ.ชลบุรี	20	20	10		50
50	วสส.จ.ตรัง	20	20	10		50
50	วสส.ยะลา	20	20	10		50
360	รวม	144	144	69	3	360



แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข (รายสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564  
ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิภาค)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร 40%	กลุ่มบุคคลทั่วไป		รวมทั้งสิ้น
			การรับตรงจากพื้นที่ 40%	การรับแบบ Admissions 20%	
60	วสส.จ.ขอนแก่น	24	24	12	60
50	วสส.จ.อุบลราชธานี	20	20	10	50
50	วสส.จ.พิษณุโลก	20	20	10	50
50	วสส.จ.สุพรรณบุรี	20	20	10	50
50	วสส.จ.ชลบุรี	20	20	10	50
40	วสส.จ.ตรัง	16	16	8	40
40	วสส.ยะลา	16	16	8	40
340	รวม	136	136	68	340

แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรการแพทย์แผนไทย/ประยุกต์ สาขาการแพทย์แผนไทย/ประยุกต์

(รายละเอียดสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564 ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิภาค)

แผนผลิต	สถานศึกษา	ม.บูรพา 100%	กลุ่มพัฒนาบุคลากร 40%	กลุ่มบุคคลทั่วไป		รวมทั้งสิ้น
				การรับตรงจากพื้นที่ 40%	การรับแบบ Admissions 20%	
60	วสส.จ.พิษณุโลก		24		12	60
50	วสส.จ.ชลบุรี (ร่วมผลิต ม.บูรพา)	50				50
50	วสส.จ.ตรัง		20		10	50
50	วสส.จ.ยะลา		20		10	50
60	วทก.		24		12	60
60	ว.การแพทย์แผนไทยภัยุเบศร์ (ร่วมผลิต ม.บูรพา)	60				60
330	รวม	110	88		44	330

แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน  
(รายสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564 ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิลำเนา)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร 40%	กลุ่มบุคคลทั่วไป		รวมทั้งสิ้น
			การรับตรงจากพื้นที่ 40%	การรับแบบ Admissions 20%	
50	วทก.	20	20	10	50

แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาอนามัยและความปลอดภัย  
(รายสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564 ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิลำเนา)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร	กลุ่มบุคคลทั่วไป		รวมทั้งสิ้น
			การรับตรงจากพื้นที่	การรับแบบ Admissions 100%	
50	วสส.จ.ยะลา	0	0	50	50

แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์  
(รายสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564 ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิลำเนา)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร	กลุ่มบุคคลทั่วไป		รวมทั้งสิ้น
			การรับตรงจากพื้นที่	การรับแบบ Admissions 100%	
40	วสส.จ.ยะลา	0	0	40	40



แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรปวส. สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (รายสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564

ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิภาค)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร 40%	กลุ่มบุคคลทั่วไป		รวมทั้งสิ้น
			การรับตรงจากพื้นที่ 40%	การรับแบบ Admissions 20%	
50	วสส.จ.ขอนแก่น	20	20	10	50
40	วสส.จ.อุบลราชธานี	16	16	8	40
40	วสส.จ.ชลบุรี	16	16	8	40
40	วสส.จ.ตรัง	16	16	8	40
40	วสส.ยะลา	16	16	8	40
210	รวม	84	84	42	210

แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรปวส.สาขาวิชาเทคนิคอุตสาหกรรม (รายสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564

ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิภาค)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร 40%	กลุ่มบุคคลทั่วไป			รวมทั้งสิ้น 100%
			การรับตรงจากพื้นที่ 40%	การรับแบบ Admissions 20%		
				บุคคลทั่วไป	บุคคลทั่วไป	
50	วสส.จ.ขอนแก่น	20	20	10		50
50	วสส.จ.อุบลราชธานี	20	20	10		50
50	วสส.จ.พิษณุโลก	20	20	10		50
40	วสส.จ.สุพรรณบุรี	16	16	3	5	40
40	วสส.จ.ชลบุรี	16	16	8		40
50	วสส.จ.ตรัง	20	20	10		50
40	วสส.ยะลา	16	16	8		40
320	รวม	128	128	59	5	320

แผนการจัดสรรสถานศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเกษตรกรรม

(รายงานสถานศึกษา) ปีการศึกษา 2564 ประเภทการรับสมัคร (ไม่จำกัดภูมิภาค)

แผนผลิต	สถานศึกษา	กลุ่มพัฒนาบุคลากร 40%	กลุ่มบุคคลทั่วไป		รวมทั้งสิ้น
			การรับตรงจากพื้นที่ 40%	การรับแบบ Admissions 20%	
120	วทก.	48	48	24	120



