



ประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ เพื่อคัดเลือกเข้ารับศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
(การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๑๘ รอบที่ ๒

ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ได้ดำเนินการจัดสอบข้อเขียน (แบบออนไลน์) เพื่อคัดเลือกเข้ารับการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๑๘ เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้วนั้น

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยวชิรเวศน์ จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ ดังมีรายชื่อตามแนบท้าย

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๑๘ ดังนี้

๑. ผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์รายงานตัวโดยการสแกน QR-Code ตามแนบท้ายประกาศ ภายในวันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อเข้ามาในกลุ่มไลน์แล้วให้ผู้มีสิทธิสอบเปลี่ยนชื่อไลน์ตนเองเป็น ลำดับที่ ชื่อ-สกุลจริง (ตัวอย่างเช่น ๐๐๑ ใจดี มากเหลือ) เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบรายชื่อการสอบสัมภาษณ์ ในวันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีข้อปฏิบัติ ดังนี้

๑.๑ ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ต้องนำส่งผลการตรวจร่างกาย (ฉบับจริง) รายละเอียดตามแบบฟอร์มการตรวจร่างกายที่แนบท้าย ภายในวันพุธที่ ๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

๑.๒ สอบสัมภาษณ์ ในวันจันทร์ที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. รายงานตัวบริเวณ ชั้น ๑

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. สอบสัมภาษณ์ (คนละ ๑๐-๑๕ นาที)

ห้อง ๖๕๐๗ ลำดับที่ ๑ - ๗

ห้อง ๖๕๐๘ ลำดับที่ ๘ - ๑๕

๑.๓ ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ต้องนำหลักฐานตัวจริงมาแสดงด้วย ดังนี้

- บัตรประจำตัวประชาชน
- เอกสารแสดงวุฒิ การศึกษาตัวจริงและระเบียบแสดงผลการเรียน (ใบ ปพ.๑ จำนวน ๖ เทอม) มาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

- แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) (ถ้ามี)

- การสอบสัมภาษณ์ จะสอบสัมภาษณ์ผู้ที่มีผลการตรวจสุขภาพมาแล้วเท่านั้น

๑.๔ ผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ รายงานตัว แสดงบัตรประจำตัวประชาชน ณ ชั้น ๕ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

๑.๕ กรอกข้อมูลประวัติสัมภาษณ์ และเอกสารต่างๆ ให้เรียบร้อย

๑.๖ ส่งหลักฐานการศึกษาหลักฐานการตรวจร่างกาย

- ๑.๗ เข้ารับ...

๑.๗ เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ตามตารางที่กำหนดดังนี้ (การสอบสัมภาษณ์จะเรียกตามลำดับการรายงานตัวและผู้รายงานตัว ๒ ลำดับแรกของแต่ละห้องจะได้รับการสอบสัมภาษณ์ก่อน)

๑.๘ ผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย จะต้องปฏิบัติขั้นตอนต่างๆ ตามที่กำหนดให้ครบ หากปฏิบัติไม่ครบภายใน เวลา ๑๒.๐๐ น. จะถือว่าสละสิทธิ์

๑.๙ ส่งเอกสารใบเซ็นผ่านขั้นตอนการตรวจร่างกายและการสอบสัมภาษณ์โต๊ะรายงานตัว

๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษ ในวันพุธที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์ www.kcn.ac.th และเฟซบุ๊กของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

๓. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษ ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) กรณีชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาล่วงหน้ามาแล้ว จำนวน ๒,๗๐๐ บาท คงเหลือต้องชำระเพิ่มอีกจำนวน ๕๗,๓๐๐ บาท บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทยสาขาสี่แยกสะพานกรุงธน ชื่อบัญชี “หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)” เลขที่บัญชี ๐๓๗-๐-๒๖๓๒๘-๖ หรือสามารถแบ่งการชำระ เป็น ๒ งวด ดังนี้ งวดที่ ๑ ชำระจำนวน ๒๗,๓๐๐ บาท ภายในวันจันทร์ที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และงวดที่ ๒ ชำระจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ภายในวันศุกร์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ยืนยันการชำระค่าธรรมเนียม โดยส่งเอกสารหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา ทาง e-mail: kfn.fasd@nmu.ac.th หรือ Line ID: ๐๙๑๘๙๑๕๓๐๘

๔. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษ รายงานตัว ในวันจันทร์ที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ชั้น ๕ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช โดยนำหลักฐานตัวจริงมาแสดง ดังนี้

๔.๑ บัตรประจำตัวประชาชน

๔.๒ หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา

๔.๓ วุฒิการศึกษาตัวจริงและระเบียบแสดงผลการเรียน (ใบ ปพ.๑ จำนวน ๖ เทอม)

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มารายงานตัวเตรียมค่าใช้จ่ายสำหรับซื้อเครื่องหมายและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการเตรียมความพร้อมด้านการแต่งกาย ประมาณ ๕๐๐ บาท

๕. ปฐมนิเทศและเปิดภาคเรียนที่ ๑ ในวันจันทร์ที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ห้อง ๖๕๑๐ ชั้น ๕ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ฝ่ายส่งเสริมการวิจัยและบริการวิชาการ โทร ๐๒-๒๔๑-๖๕๐๐ ต่อ ๓๓๐๓ หรือ ๐๙๑-๘๙๑-๕๓๐๘
ในเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์บุญทิวา สุวิทย์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์เพื่อเข้ารับการศึกษาลัทธิสุตฺรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
(การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๑๘ รอบที่ ๒ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

ลำดับที่	คำนำหน้า	ชื่อ-สกุล		หมายเหตุ
1	นางสาว	ปยุตฺติศา	สดชื่น	Line สำหรับสื่อสาร ข้อมูลของหลักสูตร 
2	นาย	ยิ่งเจริญ	แซ่ลี	
3	นาย	ชลากร	นารีเลิศ	
4	นาย	ปณิธิ	บัวงาม	
5	นางสาว	ณัชชา	จุฬะเพชร	
6	นางสาว	แพรจุฑารัตน์	รอดคลองตัน	แบบฟอร์มการตรวจ ร่างกายหลักสูตร ผู้ช่วยพยาบาล 
7	นางสาว	จันทร์เพ็ญ	วีระชั้นคำ	
8	นางสาว	วริศรา	ทองเผือก	
9	นางสาว	วนิดา	พลายผักแว่น	
10	นางสาว	วรัญญา	วิหกเทิร	
11	นาย	อุดมพล	ก้อนรัก	
12	นางสาว	นริพัชร	รัตนชัยพรกมล	
13	นาย	ธนพล	สุวรรณ	
14	นางสาว	กลอยใจ	ต๋อยไชย	

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
รายงานการตรวจสอบสุขภาพร่างกาย
ในการดำเนินการคัดเลือกผู้เข้าศึกษา หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
(การดูแลผู้สูงอายุ) ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ติตรูปถ่าย
ด้วยกา

(ประทับตราโรงพยาบาล)

ชื่อ - สกุลเพศ () ชาย () หญิง
วัน/ เดือน/ ปีเกิด.....เลขที่ใบสมัคร.....เลขที่บัตรประชาชน.....
โรงพยาบาลที่ตรวจ.....จังหวัด.....
H.N.วัน/ เดือน/ ปี ที่ตรวจ.....

ประวัติการเจ็บป่วย

(สำหรับผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย)

๑. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน

นักเรียนเคยมี หรือมีโรค/ อาการ หรือภาวะการเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่ (ให้ระบุ พ.ศ. ที่เป็นและรักษาอย่างไร)

มี ไม่มี

อธิบายรายละเอียด

- () () หัด.....
- () () วัณโรค.....
- () () ตับอักเสบ.....
- () () ลมชัก.....
- () () สุกใส.....
- () () หัวใจ.....
- () () เลือด.....
- () () เบาหวาน.....
- () () หอบหืด.....
- () () ไต.....
- () () โรคจิตและประสาท.....
- () () อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอรับว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงและสมบูรณ์ และรับทราบว่ามีข้อมูลที่ไม่น่าเป็นจริง หรือมีการบิดเบ่งข้อมูล
ข้าพเจ้าจะถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และแม้จะได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาแล้ว ก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นผู้ศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์

และตรวจร่างกาย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การตรวจร่างกาย

(สำหรับแพทย์)

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. อุณหภูมิ..... °ซ
ความดันโลหิต.....มม./ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที หายใจ.....ครั้ง/นาที

อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับผลการตรวจร่างกายตามระบบ

ปกติ ผิดปกติ

- () () ระบบสายตา (สายตา, ตาเข, ตาเหล่).....
() () ระบบหู คอ จมูก
(หูหนวก, หูน้ำหนวก, เป็นใบ้, พุดไม่ชัด, พุดติดอ่าง)
() () ระบบผิวหนัง (โรคเรื้อน).....
() () ระบบทางเดินหายใจ.....
() () ระบบหัวใจและหลอดเลือด.....
() () ระบบทางเดินอาหาร.....
() () ระบบประสาท.....
() () ระบบกระดูกสันหลังและแขนขา

(กระดูกสันหลัง คด งอ ค่อม แอน ความพิการของนิ้วมือ นิ้วเท้า มือ เท้า แขน ขา)

ผลการตรวจร่างกายโดยนายแพทย์/ แพทย์หญิง.....
รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม หมายเลขทะเบียน.....

การตรวจตา

(สำหรับแพทย์กรอก)

Table with 2 columns: V.A., RE, LE

ตรวจวัดสายตาด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ (Auto refact).....
ตรวจตาบอดสี การแปลผล () ตาบอดสี..... () ตาไม่บอดสี.....
ผลการตรวจร่างกายโดยนายแพทย์/ แพทย์หญิง.....
รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม หมายเลขทะเบียน.....

การตรวจพิเศษ

(สำหรับแพทย์กรอก)

อธิบายรายละเอียดของผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ปกติ ผิดปกติ

- () () CBC.....
() () FBS.....
() () UA.....
() () HBs Ag.....
() () Anti-HBs

ผลการตรวจพิเศษโดยนายแพทย์/ แพทย์หญิง.....
รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม หมายเลขทะเบียน.....

หมายเหตุ ๑. ใบรายงานการตรวจสุขภาพฯ ที่สมบูรณ์ ต้องมีตราของโรงพยาบาลประทับคร่อมรูปถ่าย
๒. ต้องมีลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจครบทั้ง ๓ แห่ง พร้อมทั้งหมายเลขทะเบียนใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ
แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งสาขาเวชกรรม
๓. ผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ต้องนำฟิล์มเอ็กซเรย์ปอด (Film Chest) หรือแผ่น CDและผลการเอ็กซเรย์ จาก
โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชน ซึ่งมีที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้สะดวกมาให้กรรมการในวันสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

การส่งเอกสารหลักฐานผลการตรวจร่างกาย

ฝ่ายบริการทางการศึกษา (งานระเบียบ) คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
เลขที่ ๑๓๑/๕ ถนนขาว แขวงวงษิรพยาบาล เขตดุสิต จังหวัดกรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ (วงเล็บมุมซอง หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่น ๑๘)
พร้อมสแกนไฟล์ส่งทางเมล kfn.rfasd@nmu.ac.th หรือส่งไลน์ ID: ๐๙๑๘๙๑๕๓๐๘