



ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์
ในการสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีการศึกษา ๒๕๖๖
กลุ่มผู้รับทุนจากสำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย และวชิรพยาบาล

รอบที่ ๑ รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
๑	๖๖๒๔๐๑๖๐๐๐๑	นางสาว สุริยงค์ มลสินธุ์
๒	๖๖๒๔๐๑๖๐๐๐๒	นาย อภิภู นาคนาดี
๓	๖๖๒๔๐๑๖๐๐๐๓	นาย ปรัชญาศักดิ์ ละภักดี

ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติของผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ กลุ่มผู้รับทุนจากสำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย และวชิรพยาบาล รอบที่ ๑ รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) และเข้าสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ผ่านทางโปรแกรม Google Meet ตามกำหนดการในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๖ พร้อมทั้งเข้ากลุ่มไลน์ตามที่ระบุด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิศารัตน์ ชูชาญ)
รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
ข้อปฏิบัติของผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖
กลุ่มผู้รับทุนจากสำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย และวชิรพยาบาล
รอบที่ ๑ ไปด้วยแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)

๑. การตรวจร่างกาย

๑.๑ นำแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์สำหรับคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ไปให้แพทย์ที่โรงพยาบาลรัฐบาลหรือเอกชนทำการตรวจร่างกาย พร้อมกรอกข้อมูลผลการตรวจร่างกาย ประทับตราโรงพยาบาลและลงนามรับรองโดยแพทย์ผู้ตรวจ/ผู้วิเคราะห์ผลตรวจ/ผู้รับรองผลตรวจ

๑.๒ นำผลการตรวจสุขภาพร่างกายพร้อม CD ไฟล์เอกซเรย์ปอดและผลอ่านทั้งหมด มาส่งที่ห้องระเบียบและประมวลผล ฝ่ายบริการทางการศึกษา อาคารการุณยสภาชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ภายในวันที่ ๓ - ๙ มกราคม ๒๕๖๖

(หมายเหตุ การเตรียมตัวก่อนตรวจร่างกาย กรุณางดน้ำและอาหารตั้งแต่วันที่ ๒๒.๐๐ น. ของวันก่อนวันตรวจร่างกาย)

๒. การตรวจร่างกาย

๒.๑ การเตรียมตัวก่อนการสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ ผ่านทางโปรแกรม Google Meet สามารถดาวน์โหลดผ่านโทรศัพท์มือถือ Smartphone

Android



IOS



๒.๒ ผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ จำเป็นต้องใช้ Email ของ Google (@gmail.com) โดยให้ตั้งชื่อในโปรแกรมผ่านทาง Gmail เป็นชื่อ-นามสกุล จริงของผู้เข้าสัมภาษณ์

๒.๓ กำหนดทดสอบระบบ Google Meet วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

๒.๔ วันสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ คือวันที่ ๗ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖ ให้ผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบรายละเอียดกำหนดการสอบของตนเอง วันที่และเวลา ตามใบประกาศผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ของ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และเข้ารายงานตัวผ่าน QR Code โปรแกรม Google Meet ในวันสอบสัมภาษณ์โปรดแสดงบัตรประชาชนต่อหน้ากล้องให้คณะกรรมการตรวจสอบ

๒.๕ ในวันสอบสัมภาษณ์ ขอให้ผู้สอบสัมภาษณ์ทุกคนรายงานตัวก่อนเข้าห้องสอบให้เรียบร้อยก่อนเวลา และเตรียมความพร้อมด้านสัญญาณ Internet ให้เพียงพอและเสถียร สถานที่สอบสัมภาษณ์สงบไม่มี ผู้อื่น และพร้อมที่จะแสดงให้กรรมการสอบสัมภาษณ์เห็นสิ่งแวดล้อมในห้องได้ ตั้งกล้องให้เห็นตนเองได้ชัดเจน ทั้งร่างกายของผู้สอบสัมภาษณ์ ปฏิบัติตามคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์อย่างเคร่งครัด (กด “เข้าร่วม” อย่าลืมกดปุ่มเปิดไมโครโฟน และเปิดกล้อง เมื่อเริ่มสอบสัมภาษณ์)

๓. หากผู้สอบสัมภาษณ์ ไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑ และ ๒ ถือว่าสละสิทธิ

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลา	ห้องสอบสัมภาษณ์
๑	๖๖๒๔๐๑๖๐๐๐๑	นางสาว สุริยงค์ มลสินธุ์	๘ ม.ค. ๖๖ ๑๖.๐๐ - ๑๖.๑๕ น.	(กลุ่มไลน์ ๒๑)

ลิงก์เข้าห้องสอบสัมภาษณ์ Google Meet

ลิงก์กลุ่มไลน์เพื่อสอบถามกรรมการคุมสอบ



ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลา	ห้องสอบสัมภาษณ์
๒	๖๖๒๔๐๑๖๐๐๐๒	นาย อภิภู นาคนาสี	๘ ม.ค. ๖๖ ๑๖.๐๐ - ๑๖.๑๕ น.	(กลุ่มไลน์ ๒๓)

ลิงก์เข้าห้องสอบสัมภาษณ์ Google Meet

ลิงก์กลุ่มไลน์เพื่อสอบถามกรรมการคุมสอบ



ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลา	ห้องสอบสัมภาษณ์
๓	๖๖๒๔๐๑๖๐๐๐๓	นาย ปรัชญาศักดิ์ ละภักดี	๘ ม.ค. ๖๖ ๑๖.๐๐ - ๑๖.๑๕ น.	(กลุ่มไลน์ ๒๕)

ลิงก์เข้าห้องสอบสัมภาษณ์ Google Meet

ลิงก์กลุ่มไลน์เพื่อสอบถามกรรมการคุมสอบ



รายงานการตรวจสุขภาพร่างกาย
ในการดำเนินการคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยนวมินทราช
หลักสูตร/สาขาวิชา..... ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ชื่อ - สกุล เพศ () ชาย () หญิง
วัน-เดือน-ปีเกิด.....เลขที่ใบสมัคร.....เลขที่บัตรประชาชน.....
โรงพยาบาลที่ตรวจ.....จังหวัด.....
H.N.วัน / เดือน / ปี ที่ตรวจ.....
เลขที่ใบเสร็จ.....
น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. อุณหภูมิ.....°ซ
ความดันโลหิต.....มม. / พรอท ชีพจร.....ครั้ง / นาที หายใจ.....ครั้ง / นาที

การตรวจตา (พยาบาลตรวจ)

V.A.	RE
	LE

ตรวจวัดสายตา แผลผล
ตรวจตาบอดสี แผลผล

การตรวจร่างกาย (แพทย์ตรวจ)

ปกติ ผิดปกติ อธิบายรายละเอียดเกี่ยวกับผลการตรวจร่างกายตามระบบ

- () () ระบบตา.....
- () () ระบบหู คอ จมูก
- () () ระบบผิวหนัง.....
- () () ระบบทางเดินหายใจ.....
- () () ระบบหัวใจและหลอดเลือด.....
- () () ระบบทางเดินอาหาร.....
- () () ระบบประสาท.....
- () () ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

ผลการตรวจโดยนายแพทย์ / แพทย์หญิง.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ฯ ว.....

การตรวจห้องปฏิบัติการ

ปกติ ผิดปกติ อธิบายรายละเอียดของผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- () () CBC.....
- () () UA.....

นายแพทย์ / แพทย์หญิง.....เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ฯ ว.....

การตรวจทางรังสีวิทยา(เอกซเรย์ปอด)

ตามเอกสารแนบ

เลขที่ใบสมัคร

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
รายงานการตรวจสุขภาพร่างกาย
ในการดำเนินการคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ติดรูปถ่าย
ด้วยกาว

(ประทับตราโรงพยาบาล)

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

การตรวจทางรังสีวิทยา (เอกซเรย์)

(สำหรับแพทย์กรอก)

(กรุณานำฟิล์มเอกซเรย์ปอดขนาดใหญ่ (Film Chest) หรือ CD พร้อมผลอ่าน จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน ซึ่งมีที่อยู่
และหมายเลขโทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้สะดวกมาให้กรรมการตรวจร่างกาย

รายงานผลการตรวจทางรังสีของทรวงอก (CHEST X-ray).....

การแปลผล () ปกติ..... () ไม่ปกติ.....

ผลการตรวจทางรังสีโดยนายแพทย์ / แพทย์หญิง.....

รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม หมายเลขทะเบียน.....

- หมายเหตุ
๑. ใบรายงานการตรวจสุขภาพ ฯ ที่สมบูรณ์ ต้องมีตราของโรงพยาบาลประทับคร่อมรูปถ่ายและต้องมีลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจ
 ๒. ผู้ได้รับคัดเลือกฯ ต้องไปขอตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่สามารถทำการ x-ray ได้ ให้แล้วเสร็จ (โดยเร็วที่สุด) เพื่อส่งผลกลับให้ทางคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
 ๓. นำผลการตรวจสุขภาพร่างกายพร้อม CD ฟิล์มเอกซเรย์ปอดและผลอ่านทั้งหมด มาส่งที่ห้องระเบียบและประมวลผล

ฝ่ายบริการทางการศึกษา อาคารการุณยสภาชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ภายในวันที่ ๓ - ๙ มกราคม ๒๕๖๖

ฝ่ายบริการทางการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖