



## ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

ในการสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีการศึกษา ๒๕๖๗  
กลุ่มผู้รับทุนจากสำนักงานแพทย์ สำนักงานมัย และวชิรพยาบาล

### รอบที่ ๑ รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล
๑	๖๗๒๔๐๑๗๐๐๐๒	นางสาว จริยญา ใจสืบ

ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ปฏิบัติตามข้อปฏิบัติของผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ กลุ่มผู้รับทุนจากสำนักงานแพทย์ สำนักงานมัย และวชิรพยาบาล รอบที่ ๑ รับด้วยแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) และเข้าสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ผ่านทางโปรแกรม Google Meet ตามกำหนดการในวันอาทิตย์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๗ พร้อมทั้งเข้ากลุ่มไลน์ตามที่ระบุด้วย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

(อาจารย์จุฑารัตน์ อัครวงศ์วิศิษฐ์)

รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์  
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



## คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

ข้อปฏิบัติของผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

กลุ่มผู้รับทุนจากสำนักการแพทย์ สำนักอนามัย และวชิรพยาบาล

รอบที่ ๑ รับผิดชอบเพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio)

### ๑. การตรวจร่างกาย

๑.๑ นำแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์สำหรับคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ไปให้แพทย์ที่โรงพยาบาลรัฐบาลหรือเอกชนทำการตรวจร่างกาย พร้อมกรอกข้อมูลผลการตรวจร่างกาย ประทับตราโรงพยาบาลและลงนามรับรองโดยแพทย์ผู้ตรวจ/ผู้วิเคราะห์ผลตรวจ/ผู้รับรองผลตรวจ

๑.๒ นำผลการตรวจสุขภาพร่างกายพร้อมผลอ่านเอกซเรย์ปอดและผลอ่านทั้งหมด มาส่งที่ห้องระเบียบและประมวลผล ฝ่ายบริการทางการศึกษา อาคารการุณยสภาชั้น ๑ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ภายในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖ - ๕ มกราคม ๒๕๖๗

(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 ๓-๔ มกราคม ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

๒.๔ วันสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ คือวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๗ ให้ผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบรายละเอียดกำหนดการสอบของตนเอง วันที่และเวลา ตามใบประกาศผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ของ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช และเข้ารายงานตัวผ่าน QR Code โปรแกรม Google Meet ในวันสอบสัมภาษณ์โปรดแสดงบัตรประชาชนต่อหน้ากล้องให้คณะกรรมการตรวจสอบ

๒.๕ ในวันสอบสัมภาษณ์ ขอให้ผู้สอบสัมภาษณ์ทุกคนรายงานตัวก่อนเข้าห้องสอบให้เรียบร้อยก่อนเวลา และเตรียมความพร้อมด้านสัญญาณ Internet ให้เพียงพอและเสถียร สถานที่สอบสัมภาษณ์สงบไม่มี ผู้อื่นและพร้อมที่จะแสดงให้กรรมการสอบสัมภาษณ์เห็นสิ่งแวดล้อมในห้องได้ ตั้งกล้องให้เห็นตนเองได้ชัดเจนทั้งร่างกายของผู้สอบสัมภาษณ์ ปฏิบัติตามคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์อย่างเคร่งครัด (กด “เข้าร่วม” อย่าลืมกดปุ่มเปิดไมโครโฟน และเปิดกล้อง เมื่อเริ่มสอบสัมภาษณ์)

๓. หากผู้สอบสัมภาษณ์ ไม่ปฏิบัติตามข้อ ๑ และ ๒ ถือว่าสละสิทธิ

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ-นามสกุล	วัน-เวลา	ห้องสอบสัมภาษณ์
๑	๖๗๒๔๐๑๗๐๐๐๒	นางสาว จริญญา ใจสีบ	๗ ม.ค. ๖๗ ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	(กลุ่มไลน์ ๒๘)

ลิงก์เข้าห้องสอบสัมภาษณ์ Google Meet



[meet.google.com/jrs-wcat-ouw](https://meet.google.com/jrs-wcat-ouw)

ลิงก์กลุ่มไลน์เพื่อสอบถามกรรมการคุมสอบ



<https://bit.ly/3RVluzi>

**รายงานการตรวจสุขภาพร่างกาย**  
**ในการดำเนินการคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยนวมินทราช**  
**หลักสูตร/สาขาวิชา..... ปีการศึกษา ๒๕๖๗**

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 ๒๕๖๗

ติดรูปถ่าย  
ด้วยกาว

(ประทับตราโรงพยาบาล)

ชื่อ - สกุล .....เพศ ( ) 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 ๒๕๖๗