



ประกาศมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
เรื่อง รายชื่อบุคคลผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสุขภาพและทดสอบจิตวิทยา เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ)
มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
ปีการศึกษา ๒๕๖๑
รอบที่ ๑ (การรับด้วย Portfolio)

ตามที่ มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช ได้ประกาศรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตร
แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ)
ปีการศึกษา ๒๕๖๑ รอบที่ ๑ (การรับด้วย Portfolio) ไปแล้วนั้น

มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช ได้จัดการสอบสัมภาษณ์และทดสอบคุณสมบัติทักษะเฉพาะทาง
ของผู้สมัครเรียบร้อยแล้วนั้น จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสุขภาพและทดสอบจิตวิทยา จำนวน ๔๐ ราย
จำแนกเป็น ๔ กลุ่ม ดังนี้

- | | | | |
|--|-------|----|-----|
| ๑. กลุ่มนักเรียนโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร | จำนวน | ๔ | ราย |
| ๒. กลุ่มนักเรียนที่เป็นบุตรของข้าราชการหรือ
ลูกจ้างประจำ หรือข้าราชการบำนาญในสังกัดกรุงเทพมหานคร หรือ
เป็นบุตรของข้าราชการกรุงเทพมหานครหรือลูกจ้างกรุงเทพมหานคร
ซึ่งปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช หรือ
บุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช | จำนวน | ๑ | ราย |
| ๓. กลุ่มนักเรียนโรงเรียนในสังกัดเทศบาลหรือเทศบาลเมือง | จำนวน | - | ราย |
| ๔. กลุ่มนักเรียนทั่วไป | จำนวน | ๓๕ | ราย |

รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

(รองศาสตราจารย์อนันต์ มโนมัยพิบูลย์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบคุณภาพและทดสอบจิตวิทยา
ในการสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ)
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี ปีการศึกษา ๒๕๖๑
รอบที่ ๑ (การรับด้วย Portfolio)
กลุ่มนักเรียนโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๖๕	นางสาว	นริศรา	เธียรชาติสกุล
๒	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๒๓	นางสาว	พริดา	สมวงษ์
๓	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๒๕	นางสาว	พรนภา	พลวิจิตร
๔	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๒๖	นางสาว	ฤทัยชนก	ต้นสวรรค์

รายชื่อสำรองผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบคุณภาพและทดสอบจิตวิทยา

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
สำรองอันดับ ๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๒๗	นาย	ชาติชาย	ชาวสวย
สำรองอันดับ ๒	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๒๘	นางสาว	ยุพาวรรณ	สุวรรณ

หมายเหตุ

รายชื่อสำรอง กลุ่มนักเรียนโรงเรียนในสังกัดกรุงเทพมหานคร จะดำเนินการเรียกมาในภายหลังหากมีผู้สละสิทธิ์ในกลุ่มดังกล่าว

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบคุณภาพและทดสอบจิตวิทยา
ในการสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ)
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี ปีการศึกษา ๒๕๖๑
รอบที่ ๑ (การรับด้วย Portfolio)

กลุ่มนักเรียนที่เป็นบุตรของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำหรือข้าราชการบำนาญในสังกัดกรุงเทพมหานคร
หรือเป็นบุตรของข้าราชการกรุงเทพมหานครหรือลูกจ้างกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยนวมินทราชินี
หรือบุตรของพนักงานมหาวิทยาลัยนวมินทราชินี

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๐๓	นางสาว	เนตินันท์	สายชมพู

รายชื่อสำรองผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบคุณภาพและทดสอบจิตวิทยา

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
สำรองอันดับ ๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๓๑	นางสาว	มณีนุช	เพ็งสว่าง

หมายเหตุ

รายชื่อสำรอง กลุ่มนักเรียนที่เป็นบุตรของข้าราชการฯ จะดำเนินการเรียกมาในภายหลังหากมีผู้สละสิทธิ์ในกลุ่มดังกล่าว

(เรืออากาศโทนาวิน สุรภักดิ์)
ผู้ช่วยอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบคุณภาพและทดสอบจิตวิทยา
ในการสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ)

มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี ปีการศึกษา ๒๕๖๑

รอบที่ ๑ (การรับด้วย Portfolio)

กลุ่มนักเรียนโรงเรียนในสังกัดเทศบาลหรือเทศบาลเมือง

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
	ไม่มี			

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบคุณภาพและทดสอบจิตวิทยา
ในการสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล (โครงการจัดตั้งคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ)

มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี ปีการศึกษา ๒๕๖๑

รอบที่ ๑ (การรับด้วย Portfolio)

กลุ่มนักเรียนทั่วไป

ที่	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๐๑	นางสาว	คณิงวรรณ	เรืองชัย
๒	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๐๒	นาย	กำธร	แสงมณี
๓	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๐๔	นาย	สุรชัย	ธาตุสุวรรณ
๔	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๐๕	นางสาว	อรยา	รักษาศรี
๕	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๐๖	นางสาว	การิน	ก้องกิตต์สกุล
๖	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๑๑	นางสาว	ภรณ์ชิตา	แก้วจันทร์ฤทธิ์
๗	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๑๕	นางสาว	ชุตติกาญจน์	รณศิริ
๘	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๑๗	นางสาว	ธิดารัตน์	เทียนศักดิ์
๙	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๑๙	นาย	อภิสิทธิ์	มูลสมบัติ
๑๐	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๒๒	นางสาว	ชมชนก	เกอร์แลน
๑๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๒๖	นางสาว	ธันวพร	หาญละคร
๑๒	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๒๗	นางสาว	เอมอร	กองศรี
๑๓	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๒๘	นางสาว	สิริยา	ผิวผ่าน
๑๔	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๓๖	นาย	ธนดล	สุพัต
๑๕	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๔๔	นางสาว	กฤษฎาวดี	ปิวท่าไม้

(เรื่ออากาศโทนาวัน สุรศักดิ์)
ผู้ช่วยอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี


ที่	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
๑๖	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๔๕	นาย	เศรษฐวิทย์	รุ่งมณีกาญจน์
๑๗	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๔๗	นางสาว	นันทิยา	บุญคำแสน
๑๘	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๔๘	นางสาว	นันทิกานต์	จุทอง
๑๙	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๕๐	นาย	กฤตชัย	เมืองโคตร
๒๐	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๕๑	นางสาว	ดวงสมร	จันทร์สง่า
๒๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๕๓	นาย	ศุภกรณ์	แห้วอง
๒๒	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๕๗	นางสาว	ชฎามาศ	ธรรุทธิ์
๒๓	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๖๑	นาย	กัมปนาท	จริงโพธิ์
๒๔	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๖๔	นางสาว	ไอลดา	อินทรสงเคราะห์
๒๕	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๗๐	นางสาว	มิเนียม	เกียรติกุล
๒๖	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๗๓	นางสาว	ภัชราวดี	เถาว์ประสาธ
๒๗	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๘๑	นาย	ธนาวุฒิ	กันหา
๒๘	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๘๔	นางสาว	สุทธิดา	โสภา
๒๙	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๘๖	นางสาว	อรปริญญ์	เจริญผล
๓๐	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๙๑	นาย	อาทิตย์	สุขवासุนะ
๓๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๙๖	นาย	พีรวิชญ์	อามาตรมนตรี
๓๒	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๙๘	นางสาว	กรานศรา	แสงเจริญ
๓๓	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๐๙	นาย	ศักดิ์สิทธิ์	ตุ่นจิต
๓๔	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๑๕	นางสาว	รัชณี	ศักดิ์เจริญ
๓๕	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๑๙	นาย	สมชาย	บุญเจิม

รายชื่อสำรองผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพและทดสอบจิตวิทยา

ลำดับ	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ	นามสกุล
สำรองอันดับ ๑	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๘๘	นาย	กิตติภัค	ปันส่วน
สำรองอันดับ ๒	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๒๑	นางสาว	ณัชรภาพร	ดาวรุ่งโรจน์
สำรองอันดับ ๓	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๑๓	นางสาว	ดลฤดี	โสภาคย์
สำรองอันดับ ๔	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๗๒	นางสาว	เมธาวิ	เวฬุวนารักษ์
สำรองอันดับ ๕	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๕๘	นาย	พิพัฒน์	ยิ้มพระพาย
สำรองอันดับ ๖	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๐๖๙	นางสาว	ทิฆัมพร	อินสว่าง
สำรองอันดับ ๗	๖๑๑๐๒๐๓๐๑๑๐๖	นางสาว	อัญชสา	ทวิภูษิตทรง

หมายเหตุ

รายชื่อสำรอง กลุ่มนักเรียนทั่วไป จะดำเนินการเรียกมาในภายหลังหากมีผู้สละสิทธิ์ในกลุ่มดังกล่าว


 (เรืออากาศโทนาวิน สุรภักดิ์)
 ผู้ช่วยอธิการบดี
 มหาวิทยาลัยนวมินทราชิตราช

กำหนดการตรวจสุขภาพและทดสอบจิตวิทยา
เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
วันจันทร์ที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐
ณ ลานอเนกประสงค์ อาคารเพชรรัตน์ ชั้น ๖
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เวลา	๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.	- ลงทะเบียนและรายงานตัว - ชำระค่าธรรมเนียมการตรวจสุขภาพ - ตรวจเลือด และตรวจปัสสาวะ
	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ทดสอบจิตวิทยารวม
	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ทดสอบจิตวิทยารายบุคคล เลขที่ ๑ - ๒๐ ตรวจร่างกาย เลขที่ ๒๑ - ๔๐ - ตรวจสุขภาพทั่วไป - ตรวจหู คอ จมูก - ตรวจตา - X-Ray
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ตรวจสุขภาพ เลขที่ ๑ - ๒๐ - ตรวจร่างกายทั่วไป - ตรวจหู คอ จมูก - ตรวจตา - X-Ray
	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ทดสอบจิตวิทยารายบุคคล เลขที่ ๒๐ - ๔๐

หมายเหตุ

๑. ขอให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจสุขภาพ งดน้ำ งดอาหารหลังเที่ยงคืนก่อนวันตรวจร่างกาย และเข้าวันที่ตรวจร่างกาย
๒. แต่งกายด้วยชุดวอร์มสุขภาพ และสวมรองเท้าหุ้มส้น
๓. ค่าธรรมเนียมการตรวจร่างกาย จำนวน ๘๐๐ บาท
๔. นำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงทุกครั้ง


(เรืออากาศโทนาวิน สุรภักดี)
ผู้ช่วยอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช



คณะแพทยศาสตร์เวชพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
หนังสือแจ้งความจำนงสละสิทธิ์การตรวจสุขภาพและทดสอบจิตวิทยา
การสอบคัดเลือกระบบ TCAS ปีการศึกษา ๒๕๖๑

เนื่องจากข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)อายุ.....ปี
โรงเรียน.....จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
E-mail address.....โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

เป็นผู้สอบผ่านสัมภาษณ์ ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์เวชพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ระบบ TCAS ปีการศึกษา ๒๕๖๑ และเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจสุขภาพและทดสอบจิตวิทยา ในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่จัดสอบโดยหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตฯ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้

ลงชื่อ..... ผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๐

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวเป็นผู้ปกครอง โดยเป็น บิดา มารดา อื่น (ระบุ) (.....) ของ (นาย/นางสาว) ซึ่งได้มีสิทธิ์เข้ารับการตรวจสุขภาพและทดสอบจิตวิทยา ในวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เห็นชอบให้ (นาย/นางสาว) สละสิทธิ์การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่จัดสอบโดยหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตฯ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ..... บิดา / มารดา หรือผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๐

**ให้ส่งหนังสือแจ้งความจำนงสละสิทธิ์นี้มายังหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตฯ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้สละสิทธิ์ และผู้ปกครอง มิเช่นนั้นจะส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์การสมัครระบบแอดมิชชั่นกลาง

E-Mail : vajira.nmu@gmail.com Fax : ๐๒-๖๖๘-๗๐๕๐ (ช่องทางการส่งเอกสารสละสิทธิ์)

(เรื่ออากาศโทนาวิน สุรภักดี)
ผู้ช่วยอธิการบดี
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช