



ราชวิทยาลัย
จุฬารังษี

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารังษี

ประกาศ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เรื่อง รายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์และมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๓ การรับแบบ Admission โครงการศรัทธาจุฬารังษี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่ โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้ดำเนินการเปิดรับสมัครบุคคล เข้าศึกษาต่อหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ รอบที่ ๓ การรับแบบ Admission โครงการศรัทธาจุฬารังษี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๖- ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ ผู้ผ่านการคัดเลือกได้ยืนยันสิทธิ์การเข้าศึกษาโรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในระบบเคลียร์ริงเฮาส์ (Clearing-House) ในวันที่ ๒๐ - ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารังษี เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงขอประกาศรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์และมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ จำนวน ๑๒ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ เข้ารับการสัมภาษณ์ ณ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารังษี ศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ในวันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐ น. เป็นต้นไป เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค โดยสามารถตรวจสอบวัน เวลา สถานที่สำหรับการสอบสัมภาษณ์ฯ และเอกสารที่ต้องใช้เป็นหลักฐานในการสอบสัมภาษณ์ฯ ดังเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒-๕

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิรพร เหล่าธรรมทัศน์)

คณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

รายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์และมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต
สาขาวิชารังสีเทคนิค โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
รอบที่ ๓ การรับแบบ Admission โครงการศรัทธาจุฬารณีย์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล		
๑	นางสาว	กรรณิกา	รัตนวิวัฒน์
๒	นางสาว	กาญจนสุดา	บัณฑิตมาเณศ
๓	นางสาว	ญาดา	แสงโพธิ์
๔	นางสาว	ฐานิตา	กันสิงห์
๕	นางสาว	บงกชมาศ	ดอนสมไพโร
๖	นาย	พิชญ์เชษฐ	จันทร์ดีป
๗	นางสาว	แพรพลอย	จงรัช
๘	นาย	สรวิศ	แช่อิง
๙	นาย	สาวินท์	อุณนาภิรักษ์
๑๐	นางสาว	สิริวิมล	พนมสินรัตน์
๑๑	นางสาว	สุธิมนต์	ลครพล
๑๒	นางสาว	อชิรญา	เต็มเกษมสุข

หมายเหตุ: การประกาศรายชื่อมิได้เรียงตามลำดับคะแนน

หลักฐานที่ต้องนำส่งเพิ่มเติมผ่านทางอีเมลก่อนวันสอบสัมภาษณ์
เพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค
โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ
รอบที่ ๓ การรับแบบ Admission โครงการศรัทธาจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

- ๑) ผลการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐ ตามรายการในแบบฟอร์ม (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๓) หรือสามารถใช้ผลตรวจที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๖ เดือนได้ และไม่จำเป็นต้องเป็นแบบฟอร์มตามเอกสารแนบ แต่ต้องมีรายละเอียดการตรวจตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน
- ๒) ให้ผู้ยืนยันสิทธิ์ดำเนินการกรอกข้อมูลของผู้ยืนยันสิทธิ์ เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค รอบที่ ๓ การรับแบบ Admission โครงการศรัทธาจุฬารัตน์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ดังลิงก์ <https://forms.office.com/r/26mvTqQY3v> หรือ QR Code



หมายเหตุ: ส่งผลการตรวจร่างกายมาที่ E-mail: rt@cra.ac.th และตอบแบบฟอร์มการยืนยันสิทธิ์ฯ ภายในวันอาทิตย์ที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๒.๐๐ น.

ทั้งนี้หากตรวจพบข้อมูลที่เป็นเท็จ จะถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้นและผลการตัดสินใจของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

รายงานผลการตรวจร่างกาย

โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ

เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาบุคคลเข้าศึกษาต่อหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค

ชื่อ – นามสกุล (นาย/นางสาว).....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

โรงเรียน.....

ได้รับการตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับการตรวจ.....

สำหรับแพทย์กรอกเท่านั้น

แพทย์ผู้ตรวจ นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

โรงพยาบาล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

๑. การตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....ค่า BMI หมูโลหิต.....

ความดันโลหิต...../.....ชีพจร.....การหายใจ.....

๒. การตรวจเลือด

๒.๑ Fasting Blood Sugar () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๒.๒ BUN () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๒.๓ Creatinine () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๒.๔ CBC () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๓. การเอ็กซเรย์ปอด

Chest X-rays: PA () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๔. การตรวจตา

ตาบอดสี () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

Visual acuity measurement () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๕. การตรวจปัสสาวะ

Urinary analysis (UA) () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

๖. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ...../...../.....

ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์

เพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค

โรงเรียนรังสีเทคนิค คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

รอบที่ ๓ การรับแบบ Admission โครงการศรัทธาจุฬารักษ์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

วันอังคารที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

๑. ส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ณ จุดลงทะเบียนในวันสอบสัมภาษณ์ เอกสารสำเนาให้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยจัดเรียงเอกสารตามลำดับดังนี้

๑.๑ แบบรายงานผลการตรวจร่างกายตัวจริง (เอกสารแนบท้ายประกาศ ๓) หรือสามารถใช้ผลตรวจที่ตรวจไว้ไม่เกิน ๖ เดือนได้ และไม่จำเป็นต้องเป็นแบบฟอร์มตามเอกสารแนบ แต่ต้องมีรายละเอียดการตรวจตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน โดยได้รับการตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีความน่าเชื่อถือ

๑.๒ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๑.๓ ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๑.๔ สำเนาหลักฐานคุณวุฒิการศึกษา ใบระเบียนผลการเรียน (ปพ.๑) ที่แสดงผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๑.๕ สำเนาผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

๒. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ จะต้องแต่งกายชุดนักเรียน ชุดนักศึกษา หรือชุดสุภาพ ไม่สวมรองเท้าแตะ และผู้เข้าสอบสัมภาษณ์หญิงไม่สวมกางเกง

๓. ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ก่อนเข้าภายในอาคารคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

