



ราชวิทยาลัย
จุฬารังษี

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ

ประกาศ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรเทคโนโลยีมหาบัณฑิต ภาคการศึกษา ๒/๒๕๖๗

ด้วย คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรเทคโนโลยีมหาบัณฑิต ภาคการศึกษา ๒/๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ลงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัครสอบคัดเลือก ดังนี้

๑. จำนวนรับเข้าศึกษา ขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ผ่านเกณฑ์การรับเข้า

๒. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๒.๑ สามารถสื่อสารภาษาไทยได้เป็นอย่างดี

๒.๒ เป็นผู้ที่มีร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นทุพพลภาพไร้ความสามารถ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือมีความผิดปกติที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการปฏิบัติงาน

๒.๓ ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่ในกรณีมีความผิดอันกระทำโดยประมาทหรือความผิดอันเป็นลหุโทษ

๓. คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

๓.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค

๓.๒ มีผลสอบคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษ*

(๑) TOEFL

- Paper-based ที่ระดับคะแนนตั้งแต่ ๕๐๐ คะแนนขึ้นไป

- Computer-based ที่ระดับคะแนนตั้งแต่ ๑๗๓ คะแนนขึ้นไป

- Internet-based ที่ระดับคะแนนตั้งแต่ ๖๔ คะแนนขึ้นไป

(๒) IELTS ที่ระดับคะแนนตั้งแต่ ๕.๐ คะแนนขึ้นไป

(๓) CU-TEP ที่ระดับคะแนนตั้งแต่ ๖๐ คะแนนขึ้นไป

(๔) MU GRAD TEST ที่ระดับคะแนนตั้งแต่ ๖๐ คะแนนขึ้นไป

(๕) TU-GET ที่ระดับคะแนนตั้งแต่ ๕๕๐ คะแนนขึ้นไป

*หากไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๔. เอกสารประกอบการสมัคร

เอกสารประกอบการสมัครมีดังนี้ โดยเอกสารประกอบการสมัครที่เป็นสำเนา ผู้สมัครโปรดลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

(๑) รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นภาพเดี่ยวมีพื้นหลังสีขาว/สีฟ้า หน้าตรงเต็มหน้า สวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา และแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน และจะต้องไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล เป็นไฟล์นามสกุล .jpg โดยมีขนาดความกว้าง ๑๘๐ x ๕๐๐ พิกเซล ความสูง ๒๐๐ x ๖๐๐ พิกเซล ขนาดของไฟล์ไม่เกิน ๒๕๐ KB

(๒) สำเนาบัตรประชาชน เฉพาะด้านหน้าที่มีภาพผู้สมัคร บนกระดาษขนาด A๔

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร

(๔) หลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา

- ผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว ให้ใช้สำเนาปริญญาบัตร

- ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษาสุดท้าย ให้ใช้หนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาว่ากำลังอยู่ในปีการศึกษาสุดท้าย (ในปีการศึกษา ๒๕๖๖)

(๕) หลักฐานแสดงผลการศึกษา (Transcript)

- ผู้ที่สำเร็จการศึกษาแล้ว ให้ใช้สำเนารับบันทึกผลการศึกษา (Transcript) ตลอดหลักสูตรอย่างละเอียดทุกปีการศึกษาที่มีแต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

- ผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษาสุดท้าย ให้ใช้สำเนารับบันทึกผลการศึกษา (Grade Report)

(๖) สำเนาผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง

(๗) ในกรณีที่ผู้สมัครมีชื่อและ/หรือนามสกุลตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับวุฒิการศึกษา ให้ถ่ายสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อและ/หรือนามสกุล บนกระดาษขนาด A๔

(๘) ผลการตรวจสุขภาพ (ถ้ามี) โดยใช้ใบรายงานผลการตรวจตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๕. วิธีการรับสมัคร

การรับสมัครเข้าศึกษาให้ดำเนินการผ่านระบบการสมัครออนไลน์ โดยผู้สมัครเข้าเว็บไซต์ https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission/index.php

เพื่อทำการกรอกข้อมูลตามรายละเอียดและขั้นตอนที่กำหนด โดยให้ตรวจสอบความถูกต้อง ก่อนบันทึกการสมัคร (หลังบันทึกการสมัครแล้วจะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลใด ๆ ได้)

- หากผู้สมัครพบปัญหาในการสมัคร ให้ติดต่อหลักสูตรเทคโนโลยีมหาบัณฑิต คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๑๑๑๘ ต่อ ๖๑๗๕

- การสมัครตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่า ผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าว ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.๒๕๕๔ ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗ หากตรวจสอบพบว่า ข้อความในใบสมัคร รวมทั้งเอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเป็นความเท็จหรือมีการปลอมแปลงเอกสาร ผู้สมัครจะถูกตัดสิทธิ์เข้าศึกษาในวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ตลอดไป นอกจากนี้จะถูกดำเนินคดีตามกฎหมายด้วย

- ผู้สมัครต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครหรือตรวจพบว่า เอกสารหลักฐาน ซึ่งผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครของคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ จะถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น

๖. ค่าธรรมเนียมค่าสมัคร

ค่าธรรมเนียมการสมัคร ๕๐๐ บาท ทั้งนี้ คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ ขอสงวนสิทธิ์จะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครแก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๗. กำหนดการรับสมัครคัดเลือก

รายละเอียดการสมัครและการสอบคัดเลือกทุกขั้นตอน รวมทั้งเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสมัครสอบ ให้ศึกษาทางเว็บไซต์ https://reg.cra.ac.th/cra_erp_edu/admission/index.php

ลำดับ	กิจกรรมการรับสมัคร	วันที่
๑	ประกาศรับสมัครทางอินเทอร์เน็ต ที่ https://hst.pccms.ac.th	๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ - ๓ มกราคม ๒๕๖๘
๒	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	๘ มกราคม ๒๕๖๘
๓	สอบสัมภาษณ์ (ออนไลน์)	๑๕ มกราคม ๒๕๖๘
๔	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ที่ https://hst.pccms.ac.th	๒๒ มกราคม ๒๕๖๘
๕	- ส่งผลตรวจร่างกาย ทางอีเมล mtech@cra.ac.th ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ - ขึ้นทะเบียนนักศึกษาวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าฟ้าจุฬาภรณ - ชำระค่าธรรมเนียมการขึ้นทะเบียนนักศึกษาแรกเข้า	ภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘
๖	ปฐมนิเทศ	๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
๗	ลงทะเบียนเรียนและชำระเงินค่าลงทะเบียนเรียน	ภายใน ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
๘	เปิดภาคเรียน	๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

หมายเหตุ: ผลการตัดสินใจของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด

๘. เกณฑ์การพิจารณาผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

(๑) คะแนนเฉลี่ยสะสมระดับปริญญาตรี

(๒) ผลการทดสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่งตามที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติเฉพาะหลักสูตรเทคโนโลยีมหาบัณฑิต

(๓) คะแนนสอบสัมภาษณ์ และความพร้อมในการเข้าศึกษา

(๔) ผลการตรวจร่างกาย

คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรเทคโนโลยีมหาบัณฑิต คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ จะประมวลผลคะแนนเรียงลำดับคะแนนรวมจากมากไปหาน้อย ทั้งนี้ ผลการตัดสินใจของคณะกรรมการคัดเลือกฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาจะประกาศเรียงตามรหัสประจำตัวผู้สมัคร และประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาสำรองเรียงตามคะแนน เมื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาตัวจริงสละสิทธิ์ คณะกรรมการคัดเลือกฯ จะเรียกผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาสำรองเรียงตามคะแนนเพื่อเข้าศึกษาต่อไป

๑๑. การกรอกระเบียนประวัติและชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

ผู้ที่มีสิทธิ์เข้าศึกษาจะต้องกรอกข้อมูลประวัตินักศึกษาใหม่ (e-Profile) เพื่อรับรหัสประจำตัวนักศึกษาและชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภายในวันที่กำหนด หากไม่ปฏิบัติตามจะถือว่าผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาสละสิทธิ์การเข้าศึกษา และไม่สามารถเรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗



(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิรพร เหล่าธรรมทัศน์)
รักษาการคณบดีคณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ

รายงานผลการตรวจร่างกาย

คณะเทคโนโลยีวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรเทคโนโลยีมหาบัณฑิต

ชื่อ - นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง

สำหรับแพทย์กรอกเท่านั้น

แพทย์ผู้ตรวจ (นายแพทย์/แพทย์หญิง).....

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

โรงพยาบาล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

1. การตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... ค่า BMI..... หมู่นโลหิต.....

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

2. การตรวจเลือด

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

BUN () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

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

CBC () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....

3. การเอกซเรย์ปอด

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

4. การตรวจตา

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

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

5. การตรวจปัสสาวะ

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

6. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ.....

หมายเหตุ โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ