



## ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารังสรรค์

### เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหาร ทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

.....

ตามที่หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ TCAS รอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬารังสรรค์ (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio) ระหว่างวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ได้พิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เสร็จสิ้นแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยจุฬารังสรรค์ พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารังสรรค์ ที่ พิเศษ ๔/๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจการดำเนินงานของราชวิทยาลัยจุฬารังสรรค์ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ TCAS รอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬารังสรรค์ (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio) จำนวน ๑๘ คน รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ ให้ผู้มีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ณ ห้องประชุม Meeting Room ๐๔ ชั้น ๔ อาคารสำนักงานราชวิทยาลัยจุฬารังสรรค์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์รัชตะ รัชตะนาวิน)

รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารังสรรค์  
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารังสรรค์

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต  
สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีการศึกษา 2568  
TCAS รอบที่ 1 โครงการเพชรจุฬากรณ์ (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio)

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล	
1	68130100810	นางสาวศุภางค์รัตน์มณี	วงศ์พิมล
2	68130100818	นายธิปภาส	วิไลรัตน์
3	68130100819	นางสาววัลย์ชิตา	คมขำ
4	68130100821	นางสาวณัฐมน	ทองศรี
5	68130100830	นางสาวพิชญา	ทองบุญส่ง
6	68130100831	นางสาวบุญญา	ฉัตรนารัตน์
7	68130100838	นางสาวกรรวรรณ	รพีพงศ์พรรณ
8	68130100849	นางสาวปิ่นยาวิร์	พระคุณอำนาจ
9	68130100850	นางสาวณภัค	เกียรติสุชาติ
10	68130100858	นางสาวลภัสสรดา	ทองเหลือง
11	68130100872	นางสาวอสมารณ์	วงศ์น้อย
12	68130100877	นางสาววัลรัตน์	สมบุญโชคดี
13	68130100883	นางสาวพิชชาภา	ไคร์วานิช
14	68130100884	นางสาวกรชนก	ศิลป์
15	68130100888	นายวัฒนชล	มณฑปาน
16	68130100892	นางสาวชรินลดา	บางป่อ
17	68130100927	นางสาวปรีชญา	สินธุสำราญ
18	68130100931	นางสาวณพิชญา	พิริยะเพียรพันธ์

หมายเหตุ : เรียงตามเลขที่ใบสมัคร

ข้อควรปฏิบัติในการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต  
สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘  
TCAS รอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬารัตน์ (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio)

**คำชี้แจง**

ภายหลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หากผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์มีความประสงค์สอบสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรดังกล่าว ขอให้ดำเนินการดังนี้

1. ศึกษาและปฏิบัติตาม “ข้อควรปฏิบัติในการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา” ฉบับนี้อย่างละเอียดและเคร่งครัด

2. ผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ต้องตรวจสุขภาพและขอใบรับรองแพทย์ (ใบรับรองแพทย์ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ 3) สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพที่ โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น และขอให้เข้ารับการตรวจตามรายการที่กำหนดดังต่อไปนี้

- 2.1 ตรวจตาบอดสี (Ishihara's test)
- 2.2 ตรวจการได้ยิน (Whispering test/ Audiometry)
- 2.2 ตรวจการเห็นภาพ (Visual acuity)
- 2.3 ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray)

หลักฐานใบรับรองแพทย์และผลการตรวจสุขภาพตามรายการข้างต้น ให้ผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์นำมายื่นต่อคณะกรรมการฯ ในวันเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ วันพฤหัสบดีที่ 23 มกราคม 2568

หากผู้เข้าสอบสัมภาษณ์มีข้อสงสัยหรือต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ หมายเลขโทรศัพท์ 0 2765 5700 ต่อ 8807 ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ : หากตรวจพบว่าผู้ผ่านคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาขาดคุณสมบัติในภายหลัง คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณายกเลิกการเข้าศึกษาของผู้ขาดคุณสมบัติ

**แบบรายงานผลตรวจร่างกายเพื่อใช้ประกอบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา  
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ TCAS รอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬารัตน์ (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio)**

**ส่วนที่ 1 ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นผู้กรอก**

ชื่อ-สกุล..... วัน-เดือน-ปีเกิด..... อายุ.....ปี

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

ที่ตั้ง.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน/เดือน/ปี ที่เข้ารับการตรวจ.....

**ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์กรอกข้อมูลเท่านั้น**

## 1. การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง/นาที

## 2. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ปฏิบัติงาน ณ โรงพยาบาล..... ที่ตั้ง.....

ได้ตรวจร่างกายของ นาย/นางสาว ..... เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถศึกษา  
ได้ และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรค ตามประกาศราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ เรื่อง การรับสมัคร  
บุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคโนโลยีอาหารทางการแพทย์และสุขภาพ ประจำปี  
การศึกษา ๒๕๖๘ TCAS รอบที่ ๑ โครงการเพชรจุฬารัตน์ (การรับด้วยแฟ้ม Portfolio) ดังต่อไปนี้

วัณโรคในระยะอันตราย

โรคเรื้อน

โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ

โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

โรคติดยาเสพติดให้โทษ

โรคพิษสุราเรื้อรัง

โรคจิตต่าง ๆ

กามโรคในระยะที่มีฝิ่นหรือแผลตามผิวหนัง

ตาบอดสี

หูหนวก

## 3. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

 เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล