



ประกาศคณะกรรมการเกษตรดิจิทัล
เรื่อง ข้อปฏิบัติสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ โควตาพื้นที่
ประจำปีการศึกษา 2569

เพื่อให้การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในคณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2569 ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในการนี้ คณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล ขอแจ้งกำหนดการสอบสัมภาษณ์ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ให้นำส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์มาที่ E-mail : Theeraporn.k@agro.kmutnb.ac.th ภายในวันพุธที่ 26 พฤศจิกายน 2568 ระบุหัวข้อ E-mail “เอกสารรายงานตัวสอบสัมภาษณ์ โควตาเครือข่าย ประจำปีการศึกษา 2569 ” โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (เอกสารทุกฉบับใช้ไฟล์สแกนนามสกุล.pdf เท่านั้น ไม่รับไฟล์รูปภาพ)

1.1 ให้ผู้มีรายชื่อตามท้ายประกาศ ไปตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น (ไม่รับผลตรวจจากคลินิก และสถานพยาบาล) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในใบรับรองแพทย์ มีรายการที่ต้องตรวจดังนี้

1.1.1 ผลตรวจสุขภาพทั่วไป ที่รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

1.1.2 ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)

1.1.3 ผลตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี

1.2 สำเนาหลักฐานการศึกษา ได้แก่ ใช้ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ หรือ Transcript แสดงผลการเรียน 4 ภาคการศึกษา 1 ฉบับ

1.3 สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

1.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

1.5 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ

2. คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์จะติดต่อไปยังผู้ที่มีรายชื่อในการเข้าสอบสัมภาษณ์ (ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ผู้สมัครให้ไว้ในใบสมัคร) ตามลำดับรายชื่อท้ายประกาศ ในวันเสาร์ที่ 29 พฤศจิกายน 2568 ตั้งแต่เวลา 09.00 - 16.00 น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวเข้าสอบสัมภาษณ์

3. ผู้ไม่ส่งเอกสารการรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารไม่ครบถ้วน หรือไม่เป็นไปตามประกาศของคณะฯ จะถือว่า สละสิทธิ์และจะเรียก ร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

ประกาศ ณ วันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568

(อาจารย์ ดร.สุกัญญา วงวาท)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการคณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล

**ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา**

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งไปที่ฝ่ายวิชาการคณะที่เข้ารับการศึกษ

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว)อายุปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สาขาวิชาที่สอบสัมภาษณ์.....คณะที่สอบสัมภาษณ์

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี โปรดระบุ.....

2. การสูบบุหรี่ ☐ ไม่สูบ ☐ สูบ ☐ ไม่ประจำ ☐ ทุกวัน.....มวนต่อวัน ☐ ต้องการเลิก

3. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวังหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

4. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อ ท้ออะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ.....

ที่อยู่ เลขที่ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

2. ผล X-ray ปอด ☐ ปกติ ☐ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่.....

3. ผลการตรวจตา (เฉพาะสาขาวิชาที่ต้องใช้ผลการตรวจตาบอดสีเท่านั้น)

☐ ตาไม่บอดสี ตาบอดสี (ระบุสีที่บอด).....

4. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ใบอนุญาตเลขที่ออกให้ ณ วันที่ เดือน ปี

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

สัญญาณชีพ ชีพจร.....ครั้ง/นาที ความดันโลหิต.....มม./ปรอท น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว.....เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่สงสัยมีภัย หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

4.1 โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4.3 โรคทำข้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4.2 วัณโรคในระยะอันตราย

4.4 อื่นๆ (ถ้ามี).....

5. สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ/...../.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของมตคณกรรมการแพทยสภา

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ โควตาพื้นที่

ประจำปีการศึกษา 2569

คณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ปรจันบุรี

เลขที่นั่งสอบ	เลขที่สมัคร	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อไทย	นามสกุลไทย
5-2520001	1520004-1	นางสาว	ธัญชา	กกเฮง
3-2520002	1520001-7	นาย	ศุภวัฒน์	ศรีหาคา
1-2520003	1520003-3	นางสาว	ภัทรวดี	ไวยพัฒน์
9-2520004	1520002-5	นางสาว	พิมพ์ชนก	คำสอาด
6-2520005	1520005-8	นางสาว	กชพรรณ	ตันเจริญ
4-2520006	1520006-6	นาย	ศดิศ	เสนสกุล

.....