



ประกาศคณะกรรมการเกษตรดิจิทัล

เรื่อง ข้อปฏิบัติสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ โควตาเรียนดี ประจำปีการศึกษา 2569

เพื่อให้การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในคณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2569 ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในการนี้ คณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล ขอแจ้งกำหนดการสอบสัมภาษณ์ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ให้นำส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์มาที่ E-mail : [Theeraporn.k@agro.kmutnb.ac.th](mailto:Theeraporn.k@agro.kmutnb.ac.th) ภายในวันพุธที่ 26 พฤศจิกายน 2568 ระบุหัวข้อ E-mail “เอกสารรายงานตัวสอบสัมภาษณ์ โควตาเรียนดี 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 – 12.00 น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวเข้าสอบสัมภาษณ์

3. ผู้ไม่ส่งเอกสารการรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารไม่ครบถ้วน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่า สละสิทธิ์และจะเรียกครองสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

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) ..... อายุ ..... ปี 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 ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

**ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอกข้อมูล)**

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ.....  
ที่อยู่ เลขที่ ..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

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

3. ผลการตรวจตา (เฉพาะสาขาวิชาที่ต้องใช้ผลการตรวจตาบอดสีเท่านั้น)

☐ ตาไม่บอดสี ตาบอดสี (ระบุสีที่บอด).....

4. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า ..... ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ใบอนุญาตเลขที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ เดือน ปี .....

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว..... เมื่อวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

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

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว..... เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่สงสัยมีเกี่ยง หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

4.1 โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4.3 โรคทำข้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4.2 วัณโรคในระยะอันตราย

4.4 อื่นๆ (ถ้ามี).....

5. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ .....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
แพทย์ผู้ตรวจ  
วันที่ตรวจ ...../...../.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของมติดคณะกรรมการแพทยสภา

รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ โควตาเรียนดี ประจำปีการศึกษา 2569

คณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ปราจีนบุรี

| เลขที่นั่งสอบ | เลขที่สมัคร | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อไทย     | นามสกุลไทย    |
|---------------|-------------|--------------|-------------|---------------|
| 5-2520001     | 1520006-6   | นางสาว       | ชญากา       | ธรรมจิรเดช    |
| 3-2520002     | 1520001-7   | นาย          | ธนิสร       | จวนกี้        |
| 1-2520003     | 1520005-8   | นาย          | ศุภณัฐ      | ร่วมสมัคร     |
| 9-2520004     | 1520004-1   | นาย          | คุณธิษฐ์    | พร้อมทรัพย์   |
| 6-2520005     | 1520009-0   | นาย          | จิรายุ      | ธรรมพิทักษ์ใจ |
| 4-2520006     | 1520003-3   | นางสาว       | ภคพร        | พิณเสนาะ      |
| 2-2520007     | 1520002-5   | นางสาว       | ภัททิยา     | ทมนาม         |
| 0-2520008     | 1520008-2   | นาย          | พลากร       | สุขสาคร       |
| 8-2520009     | 1520007-4   | นางสาว       | ภัทรกร      | ไชยสินโน      |
| 6-2520010     | 1520010-8   | นาย          | ดลล์พิพัฒน์ | ศรีพาเพลิน    |

.....