



ประกาศคณะกรรมการเกษตรดิจิทัล
เรื่อง ข้อปฏิบัติสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ โควตาสถานศึกษาเครือข่าย รอบที่ 2
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 – 12.00 น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวเข้าสอบสัมภาษณ์

3. ผู้ไม่ส่งเอกสารการรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารไม่ครบถ้วน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่า สละสิทธิ์และจะเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

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 โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4.3 โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

4.2 วัณโรคในระยะอันตราย

4.4 อื่นๆ (ถ้ามี).....

5. สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

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

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของมติดคณะกรรมการแพทยสภา

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ โควตาสถานศึกษาเครือข่าย รอบที่ 2

ประจำปีการศึกษา 2569

คณะอุตสาหกรรมเกษตรดิจิทัล มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ปราชญ์บุรี

เลขที่นั่งสอบ	เลขที่สมัคร	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อไทย	นามสกุลไทย
5-2520001	1520017-3	นางสาว	รังษิมา	ชฎากรณ์
3-2520002	1520026-4	นางสาว	สาริณี	ภูเข
1-2520003	1520005-8	นาย	ทักษ์ดนัย	สุภาพันธ์
9-2520004	1520006-6	นางสาว	รมิตา	เอตาชัย
6-2520005	1520024-9	นางสาว	ขวัญจิรา	สุขสไหว
4-2520006	1520002-5	นางสาว	วิรัชภัทร	ธรรมรัตน์ไพศาล
2-2520007	1520014-0	นางสาว	แพรวา	สมศรี
0-2520008	1520023-1	นางสาว	ณัฐดา	สุขแจ่ม
8-2520009	1520003-3	นางสาว	วศินี	แก้วศรีบุตร
6-2520010	1520022-3	นางสาว	ศิภัทรชา	วังศิลา
4-2520011	1520004-1	นางสาว	ภรณ์	รักษาชอบ
2-2520012	1520015-7	นางสาว	พิมพ์อรภ	ทรงจระสวัสต์
0-2520013	1520001-7	นางสาว	ปวีณสุดา	ศรีอ่อน
8-2520014	1520020-7	นางสาว	รัตติกาล	แอ่งอุทิศ
5-2520015	1520007-4	นาย	อิทธิศักดิ์	กิมทอง
3-2520016	1520019-9	นาย	พิตตินันท์	นำพล
1-2520017	1520025-6	นางสาว	กุลิสรา	ประทีปทอง
9-2520018	1520008-2	นาย	สิทธิพล	แสงจันทร์
7-2520019	1520021-5	นางสาว	วิมลสิริ	พึงเจริญ
5-2520020	1520011-6	นางสาว	มุกอันดา	บุญครุฑ
3-2520021	1520013-2	นางสาว	สิริยาพร	ทับศิลป์
1-2520022	1520010-8	นางสาว	ปัญญาพร	บุญแก้ว
9-2520023	1520018-1	นางสาว	ณทิตยปัญญา	กลั่นมณฑา
7-2520024	1520016-5	นางสาว	กรรณิกา	สิริรัตนสันติ
4-2520025	1520012-4	นาย	ตรัยคุณ	โปรงทอง
2-2520026	1520009-0	นางสาว	มณฑิตา	เปลี่ยนพีช

.....