



ประกาศคณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม
เรื่อง ข้อปฏิบัติสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์นักศึกษาใหม่ TCAS รอบที่ 3 Admission
ประจำปีการศึกษา 2568

คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขต
ปราชญ์บุรี ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์นักศึกษาใหม่ TCAS รอบที่ 3 Admission ประจำปีการศึกษา 2568
ให้ปฏิบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้ที่มีรายชื่อมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศฉบับนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ และ
จะเรียกร้องสิทธิภายหลังไม่ได้
2. การสอบสัมภาษณ์เป็นแบบออนไลน์ในวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 โดยให้ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์รายงานตัว
เพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์ได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ด้วยการลงทะเบียนในรูปแบบฟอร์มรายงานตัว
สอบสัมภาษณ์นักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2568 คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม มจพ.วิทยาเขต
ปราชญ์บุรี ตามลิ้งค์ <https://forms.gle/IQHVDChszbxySLq8> หรือ สแกนผ่านคิวอาร์โค้ด



คิวอาร์โค้ด แบบฟอร์มรายงานตัวสอบสัมภาษณ์นักศึกษาใหม่ ปีการศึกษา 2568

*ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์อัปโหลดเอกสารที่ใช้ในการสอบสัมภาษณ์เข้าในแบบฟอร์มรายงานตัวเข้าสอบ
สัมภาษณ์ (เอกสารทุกชิ้นทำเป็น PDF File) โดยเอกสารที่ใช้ในการสอบสัมภาษณ์ประกอบด้วย

- (1) ใบ ปพ. หรือ ใบ รบ. หรือ หลักฐานแสดงผลการศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ระดับ.
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
- (2) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ ที่สามารถระบุตัวตนได้
- (3) เอกสารใบรับรองแพทย์ สามารถใช้แบบฟอร์มตรวจสุขภาพตามแบบท้ายประกาศ หรือ ใบรับรองแพทย์ของ
โรงพยาบาลได้ (สามารถส่งภายหลังได้)
3. การนัดหมายเวลา และช่องทางการสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ ดำเนินการโดยกรมการสอบสัมภาษณ์จะติดต่อนัดหมาย
เวลาสัมภาษณ์ไปยังผู้สมัคร โดยให้ผู้สมัครเข้ากลุ่มไลน์เพื่อเป็นช่องทางรับทราบข้อมูลการสอบคัดเลือกแบบออนไลน์
และการติดต่อสอบถามเกี่ยวกับการสอบสัมภาษณ์ ได้ทางกลุ่มไลน์ : FITM 68: Admission
4. คณะจะประกาศผลรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นนักศึกษาใหม่ในวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2568

ประกาศ ณ วันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัญญากร บุคดาจันทร์)
คณบดีคณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม



แบบฟอร์มตรวจสุขภาพ



ไลน์กลุ่ม FITM 68: Admission

ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2568

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้นโดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับนี้อัปโหลดเข้าในแบบฟอร์มรายงานตัวเข้าสอบคัดเลือกนักศึกษาโควตา ปวส.

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว) อายุ ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร

คณะที่เข้าสัมภาษณ์ คณะเทคโนโลยีและการจัดการอุตสาหกรรม

สาขาที่สอบสัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรี 4 ปี สาขาวิชา : ☐ IT ☐ IEM ☐ AFE ☐ CA ☐ INE ☐ MM

สาขาที่สอบสัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรี (ต่อเนื่อง/เทียบโอน) 2-3 ปี สาขาวิชา : ☐ ITI ☐ CDM ☐ IMT ☐ AFET ☐ INET ☐ MMT

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

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

3. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

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

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว เป็นผู้ที่มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่สงสัยมีรังเกียจ หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

3.1 โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 3.3 โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

3.2 วัณโรคในระยะอันตราย 3.4

4. สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์

☐ เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

☐ ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก

ลงชื่อ

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ / /

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของมตคณกรรมการแพทยสภา