



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 (Admission)
ประจำปีการศึกษา 2568

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง ขอประกาศรายละเอียดการสอบสัมภาษณ์นักศึกษา TCAS รอบที่ 3 (Admission) ประจำปีการศึกษา 2568 เพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ดังรายชื่อแนบท้ายประกาศ และให้ผู้มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศถือปฏิบัติ ดังนี้

1. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 (Admission) ประจำปีการศึกษา 2568 ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกร้องสิทธิ์ในภายหลังไม่ได้

2. ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ต้องมารายงานตัวและลงทะเบียนเพื่อรับการสอบสัมภาษณ์ ในวันเสาร์ที่ 31 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.00 - 12.00 น. ณ ห้อง 53 - 204 ชั้น 2 อาคารคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง

3. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักเรียนให้เรียบร้อย มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบสัมภาษณ์

4. เอกสารที่ต้องนำมาในวันสอบสัมภาษณ์ มีดังนี้

4.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปถ่ายและเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครปรากฏอยู่ในบัตรนั้น จำนวน 1 ฉบับ (ผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

4.2 สำเนาใบประเมินแสดงผลการเรียนรู้ (ปพ.1) หรือ ใบรายงานผลการเรียนรายวิชาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) จำนวน 1 ฉบับ (ผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

4.3 ผลตรวจสุขภาพต้องเป็นใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2568 มีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้

- ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปที่รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)
- ผลการตรวจตาบอดสี

5. มหาวิทยาลัยถือเป็นสิทธิ์ขาดในการพิจารณาเลือกนักศึกษา และหากผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกไม่สำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา 2567 จะถูกตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อทันที

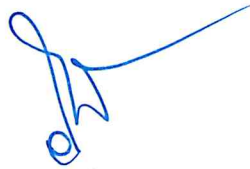
6. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 3 (Admission) ประจำปีการศึกษา 2568 ในวันพฤหัสบดีที่ 6 มิถุนายน 2568 ทางเว็บไซต์ www.admission.kmutnb.ac.th

7. สอบถามข้อมูล...

7. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้า
พระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง โทรศัพท์ 038-627000 ต่อ 5412 และมือถือ 062-3289727

หมายเหตุ: ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เรียงลำดับเอกสารให้เรียบร้อย ตามข้อ 4.1 - 4.2 เป็นเอกสารสำเนา ยกเว้นข้อ 4.3
เป็นเอกสารฉบับจริง

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. 2568



(รองศาสตราจารย์ ดร.อัยยะ จันทศิริ)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ

คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง

ประจำปีการศึกษา 2568

คำชี้แจง ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ตามประกาศ ไปตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้ ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาล

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร (นาย/นางสาว) อายุ ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร

สาขาวิชา คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดังกล่าว
ที่อยู่ติดต่อดังกล่าว

ที่อยู่ติดต่อดังกล่าว

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี

2. การสูบบุหรี่ ☐ ไม่สูบ ☐ สูบ ☐ ไม่ประจำ ☐ ทุกวัน มวน/วัน ☐ ต้องการจะเลิก

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจร่างกาย

ที่อยู่ เลขที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

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

3. ผลการตรวจตา (เฉพาะสาขาวิชาที่ต้องการใช้ผลการตรวจตาบอดสี)

☐ ตาไม่บอดสี ☐ ตาบอดสี (ระบุสีที่บอด)

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

5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ

6. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า ผู้ประกอบวิชาเวชกรรม เลขที่

ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว เป็นผู้มีความแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

☐ โรคเรื้อน ☐ โรคพิษสุราเรื้อรัง ☐ วัณโรคในระยะอันตราย ☐ โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ

7. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

☐ เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

☐ ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก

ลงชื่อ

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ/...../.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนาม แพทย์ผู้ตรวจ