



ประกาศคณะกรรมการธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ
เรื่อง รายละเอียดและกำหนดการสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
โครงการ TCAS รอบที่ 3 Admission ระดับปริญญาตรี 4 ปี/5 ปี ประจำปีการศึกษา 2568

คณะกรรมการธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขต
ปราชญ์บุรี ขอประกาศรายละเอียดและกำหนดการสำหรับผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
โครงการ TCAS รอบที่ 3 Admission ระดับปริญญาตรี 4 ปี/5 ปี ประจำปีการศึกษา 2568 ให้ปฏิบัติตามรายละเอียด
ดังต่อไปนี้

1. ในประกาศนี้หากเลขที่สมัครสอบมีปัญหา ให้ถือ ชื่อ-สกุล เป็นสำคัญ
2. ผู้ที่มีรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศฉบับนี้ มิฉะนั้น
จะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกครองสิทธิ์ภายหลังไม่ได้ โดยมีกำหนดการต่างๆ ดังนี้
3. วันที่ 20 - 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้าระบบยืนยันสิทธิ์ (Clearing
House) ทางเว็บไซต์ <https://www.mytcas.com/> ก่อนเข้ารับการสอบสัมภาษณ์กับทางคณะกรรมการธุรกิจ
และอุตสาหกรรมบริการ
4. วันที่ 25 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 สมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ประกาศ
รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก
5. ให้ผู้ที่มีรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ปฏิบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้
 - 5.1 นับตั้งแต่วันที่ประกาศฉบับนี้ จนถึง วันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 กรอกข้อมูลใน
แบบรายงานตัวผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเลือกนักศึกษาใหม่
ปีการศึกษา 2568 (BAS) ตามลิงก์ <https://shorturl.at/0dP8v> หรือ สแกน QR code



แบบรายงานตัวผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเลือกนักศึกษาใหม่
ปีการศึกษา 2568 (BAS)

5.2 ส่งหลักฐานประกอบการสัมภาษณ์ ทาง E-mail มาที่ admissionbas@bas.kmutnb.ac.th โดยหลักฐานประกอบการสัมภาษณ์ ในรูปแบบไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg มีดังนี้

- (1) รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว โดยแต่งกายชุดนักเรียนหรือนักศึกษา
- (2) สำเนาบัตรประชาชน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
- (3) สำเนาทะเบียนบ้าน ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
- (4) สำเนาผลการศึกษา ใช้ระบุเป็นแสดงผลการเรียน หรือ Transcript หรือใบรับรองหรือหลักฐานอื่นที่แสดงในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง

(5) ใบรับรองแพทย์* จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงใบรับรองแพทย์ โดยใช้แบบฟอร์ม “ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2568” มีรายละเอียดตามประกาศแนบท้าย

กรณีใบรับรองแพทย์สามารถส่งได้ในภายหลังที่ E-mail : admissionbas@bas.kmutnb.ac.th ทั้งนี้ภายในเดือนมิถุนายน 2568

6. ผู้ที่ไม่ได้กรอกแบบฟอร์มตามรายละเอียดข้อ 5.1 ตามวันและเวลาดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ตามรายละเอียดข้อ 5.2 หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่าสละสิทธิ์และเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

7. วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ทางคณะฯ จะดำเนินการสอบสัมภาษณ์ผ่านทางโปรแกรมประชุมออนไลน์ Google Meet โดยผู้สมัครไม่ต้องเดินทางมาสอบที่คณะฯ โดยให้ผู้ที่มีรายชื่อมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ เข้ากลุ่มไลน์ (Line) “BAS(68)-Admission” เพื่อเป็นช่องทางในการนัดหมายการสอบสัมภาษณ์ ที่ลิงก์ <https://line.me/R/ti/g/99Hf84Vsuu> หรือ สแกน QR code



กลุ่มไลน์ (Line) “BAS(68)-Admission”

8. คณะฯ จะประกาศผลการคัดเลือกครั้งสุดท้ายในวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2568

ประกาศ ณ วันที่ 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2568

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. รณินทร์ กิจกล้า)

คณบดีคณะบริหารธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ

**ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2568**

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น
โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรง
ลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งไปที่ฝ่ายวิชาการคณะที่เข้ารับการศึกษ

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว)..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

สาขาที่สอบสัมภาษณ์..... คณะที่สอบสัมภาษณ์.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

1. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี
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. ผลการตรวจค่า (เฉพาะสาขาที่ต้องใช้ผลการตรวจค่าบอกลี)

☐ 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..... เป็นผู้มั่งร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่สงสัยเสี่ยง หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

- | | |
|--|---|
| 4.1 โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม | 4.3 โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม |
| 4.2 วัณโรคในระยะอันตราย | 4.4 อื่นๆ (ถ้ามี)..... |

5. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

☐ เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

☐ ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์

ผู้ตรวจ.....

ใบรายงานนี้ อ้างอิงจากใบรับรองแพทย์ของคณะกรรมการการแพทย์

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ...../...../.....