



(ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ)

เลขที่

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า

รหัสนักเรียน เลขบัตรประจำตัวประชาชน กำลังศึกษา
 อยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ โปรแกรมที่เน้นคณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์
 ซึ่งใน ๕ ภาคเรียน ได้เรียนกลุ่มสาระรายวิชา มีจำนวนหน่วยกิต และผลการเรียนเฉลี่ย ดังนี้

๑. กลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์	จำนวน	หน่วยกิต	ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA)
๒. กลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์	จำนวน	หน่วยกิต	ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA)
๓. กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ (ไม่รวมภาษาอื่น)	จำนวน	หน่วยกิต	ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA)
๔. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX)			

เมื่อสำเร็จการศึกษาตลอดหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายแล้ว จะมีหน่วยกิตกลุ่มสาระรายวิชา
 ทั้งหมด ดังนี้

๑. กลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์	จำนวน	หน่วยกิต
๒. กลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์	จำนวน	หน่วยกิต
๓. กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ (ไม่รวมภาษาอื่น)	จำนวน	หน่วยกิต

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕

(ลงชื่อ)

()

ผู้อำนวยการ



หลักสูตร

ประเภทโควตา บุคคลทั่วไป [บุคคลทั่วไป] สมช. [สถาบันพระบรมราชชนก] กรรมการแพทย์ [กรรมการแพทย์]

ชื่อ - ชื่อสกุล

เลขบัตรประชาชน

เลขที่ใบสมัคร

รายการ	ผลการตรวจสอบ																			
	มี	ผ่าน																		
เอกสารทั่วไป																				
1. ใบสมัคร (แบบฟอร์มรหัส entrn001) (ติดรูปถ่ายและลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน)	1																			
2. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา	2																			
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (กรณีที่มีหลักฐานใดหลักฐานหนึ่งใช้ชื่อ-ชื่อสกุลไม่ตรงกัน) พร้อมสำเนา	3																			
4. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา	4																			
5. ทะเบียนบ้านที่ใช้ประกอบการสมัคร พร้อมสำเนา (ระบุกรณีเดียวตามใบสมัคร) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของตนเอง ใช้ชุดเดียวกับข้อ 4 (ไม่น้อยกว่า 1 ปี) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของบิดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของมารดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อมารดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ใช้เอกสารดังนี้ 1) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) 2) คำสั่งศาลที่ตั้งบุคคลให้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ กรณีที่บิดา มารดาของผู้สมัครไม่มีอำนาจปกครองแล้ว พร้อมสำเนา	5																			
6. ส่วนสูง เซนติเมตร - หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร - หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 155 เซนติเมตร	7																			
7. หลักฐานด้านการศึกษา พร้อมสำเนา หนังสือรับรองหน่วยกิต (แบบฟอร์มรหัส entrn006) จากสถานศึกษาที่แสดง - จำนวนหน่วยกิตกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ตลอดจนหลักสูตร - ผลการเรียนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ 5 ภาคการศึกษา ก ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) (GPAX GPA วิทย GPA คณิต และ GPA อังกฤษ ต้องไม่น้อยกว่า 2.50)	8																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ</th> <th rowspan="2">GPA</th> <th colspan="2">จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร</th> </tr> <tr> <th colspan="2">พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ข . วิทยาศาสตร์</td> <td></td> <td colspan="2">ไม่น้อยกว่า 22</td> </tr> <tr> <td>ค . คณิตศาสตร์</td> <td></td> <td colspan="2">ไม่น้อยกว่า 12</td> </tr> <tr> <td>ง . ภาษาอังกฤษ</td> <td></td> <td colspan="2">ไม่น้อยกว่า 9</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ	GPA	จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร		พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน		ข . วิทยาศาสตร์		ไม่น้อยกว่า 22		ค . คณิตศาสตร์		ไม่น้อยกว่า 12		ง . ภาษาอังกฤษ		ไม่น้อยกว่า 9		ก	
หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ			GPA	จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร																
	พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน																			
ข . วิทยาศาสตร์		ไม่น้อยกว่า 22																		
ค . คณิตศาสตร์		ไม่น้อยกว่า 12																		
ง . ภาษาอังกฤษ		ไม่น้อยกว่า 9																		
8. ผลการตรวจร่างกาย ตามแบบรายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ประจำปีการศึกษา 2561 ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (แบบฟอร์มรหัส entrn004) พร้อมสำเนา (ยื่นผล ณ วิทยาลัยฯ เมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ตามวัน-เวลาที่กำหนด)	9																			
เอกสารเฉพาะโควตา																				
9. ไม่มี	10																			

กรรมการตรวจเอกสารบันทึก

ลงชื่อ กรรมการตรวจเอกสาร

(.....)

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ
เมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้วให้คืนเอกสารฉบับจริง



ใบสมัครเข้าศึกษา

หลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีการศึกษา 2561 การรับตรงจากพื้นที่
ประเภทโควตา บุคคลทั่วไป สถาบันพระบรมราชชนก และกรมการแพทย์

ติดรูปถ่ายขนาด
3x4 เซนติเมตร
ถ่ายไว้ไม่เกิน 1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีการศึกษา 2561 การรับตรงจากพื้นที่ จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการสมัครดังนี้

หลักสูตรที่สมัคร (เลือกได้เพียงหลักสูตรเดียวตามหลักสูตรที่ได้รับการจัดสรรให้สมัคร)

- พยาบาลศาสตรบัณฑิต/ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2557 (ผู้สมัครต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร)
- สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน
- สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข
- การแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย/การแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ (ผู้สมัครต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 155 เซนติเมตร)
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาสัตตภัณฑ์ศึกษาทางการแพทย์

ประเภทโควตา (เลือกได้เพียงประเภทโควตาเดียวตามประเภทโควตาที่ได้รับการจัดสรรให้สมัคร)

- บุคคลทั่วไป
- สถาบันพระบรมราชชนก
- กรมการแพทย์

สถานศึกษา

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล เลขประจำตัวประชาชน
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. 25 อายุ ปี ส่วนสูง เซนติเมตร
อายุระหว่าง 16-35 ปีบริบูรณ์ (เกิดระหว่างวันที่ 6 สิงหาคม 2526 - 5 สิงหาคม 2545)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านที่ใช้ในการสมัคร ชื่อ-สกุล

บ้านเลขที่ หมู่ ซอย ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. 25
ผู้สมัครต้องมีชื่ออยู่ก่อน 6 สิงหาคม 2560 หรือบิดา หรือมารดา ต้องมีชื่ออยู่ก่อน 6 สิงหาคม 2556

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

1. ชื่อ - สกุล โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้
2. ชื่อ - สกุล โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (มัธยมศึกษาปีที่ 6)

โรงเรียน อำเภอ จังหวัด

หน่วยกิตกลุ่มสาระรายวิชา (รวมวิชาเพิ่มเติม) ตลอดหลักสูตร (6 ภาคการศึกษา)

- ❖ หน่วยกิตกลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ เท่ากับ หน่วยกิต (ต้องไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต)
- ❖ หน่วยกิตกลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์ เท่ากับ หน่วยกิต (ต้องไม่น้อยกว่า 22 หน่วยกิต)
- ❖ หน่วยกิตกลุ่มวิชาอังกฤษ เท่ากับ หน่วยกิต (ต้องไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ใช้ผลการเรียน 5 ภาคการศึกษา

- ❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) เท่ากับ (ต้องไม่น้อยกว่า 2.50)
- ❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) กลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ เท่ากับ (ต้องไม่น้อยกว่า 2.50)
- ❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) กลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์ เท่ากับ (ต้องไม่น้อยกว่า 2.50)
- ❖ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ เท่ากับ (ต้องไม่น้อยกว่า 2.50)

ข้าพเจ้าขอให้การรับรอง ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติด้านการศึกษาและคุณสมบัติเฉพาะตรงตามประกาศ
การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา 2561 การรับตรงจากพื้นที่
ทุกประการ

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศการรับสมัครและคัดเลือก
บุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรต่างๆ ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา 2561 การรับตรงจากพื้นที่ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็น
ผู้ขาดคุณสมบัติในครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ขอใช้สิทธิ์เรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
<p style="text-align: center;">เอกสารประกอบการสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ</p>	<p style="text-align: center;">คุณสมบัติของผู้สมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> ตรงตามประกาศฯ <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตามประกาศฯ</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ</p>

ลงชื่อผู้สมัคร