



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองที่มีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์  
ประจำปีการศึกษา 2565  
รอบ 4 รับตรงอิสระ

ตามที่มีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้มีประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2565 รอบ 4 รับตรงอิสระ ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2565 นั้น

เนื่องจากมีผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา ตัวจริงสละสิทธิ์ จำนวน 7 ราย อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พ.ศ. 2533 ประกอบกับคำสั่งสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 15/2564 เรื่อง แต่งตั้งรองอธิการบดี ลงวันที่ 25 กันยายน 2564 และคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 1671/2564 เรื่อง มอบอำนาจให้รองอธิการบดีปฏิบัติแทนอธิการบดี ลงวันที่ 27 กันยายน 2564 จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองที่มีสิทธิ์ เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2565 รอบ 4 รับตรงอิสระ จำนวน 7 ราย รายชื่อตามเอกสารแนบท้ายประกาศ และให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองที่มีสิทธิ์เข้าศึกษา ที่มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศดำเนินการ ดังนี้

1. วันที่ 13 - 15 มิถุนายน 2565 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองที่มีสิทธิ์เข้าศึกษา ดาวน์โหลดแบบฟอร์มรายงานการตรวจสุขภาพที่ <http://sutgateway.sut.ac.th> และให้ส่งผลรายงานการตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข 1 - 4 ที่แพทย์ลงนามรับรอง พร้อมทั้งแนบเอกสารตัวจริงจากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่ผ่านการรับรองประกันคุณภาพของโรงพยาบาล โดยสแกนเอกสารทั้งหมดรวมกันเป็น PDF File เพียงไฟล์เดียว และตั้งชื่อไฟล์เป็นเลขประจำตัวผู้สมัครและชื่อผู้สมัคร ส่งกลับมายังสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ทาง E-mail : [surada@g.sut.ac.th](mailto:surada@g.sut.ac.th) เท่านั้น


2. วันที่ 18 - 19 มิถุนายน 2565 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา ดำเนินการยืนยันสิทธิ์ผ่านระบบเคลียร์ริงเฮาส์ที่เว็บไซต์ของที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (student.mytcas.com) หากไม่ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์เข้าศึกษาที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

3. วันที่ 21 มิถุนายน 2565 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีจะประกาศรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา ทั้งนี้ หากจำนวนผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษายังไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด จะเรียกผู้ผ่านการคัดเลือกสำรองตามลำดับต่อไป

4. วันที่ 21 - 26 มิถุนายน 2565 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา โดยการชำระเงินค่ายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา ตามขั้นตอนและวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ไม่ดำเนินการตามวันและเวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์ในครั้งนี้ และไม่สามารถถอนการสละสิทธิ์ได้

ประกาศ ณ วันที่ 13 มิถุนายน พุทธศักราช 2565

  
(รองศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรชัย โชติษฐยางกูร)  
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ  
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี



รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองที่มีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี  
ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2565  
รอบ 4 รับตรงอิสระ

(เรียงตามคะแนน)

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
1	65037596	นางสาวนันทมน แปะคำ	นาแกสามัคคีวิทยา	นครพนม
2	65035950	นางสาวธนพร พุกทอง	สิรินธร	สุรินทร์
3	65038590	นางสาวรังสีมา จันท์ทूरย์	วิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย เชียงราย	เชียงราย
4	65036946	นายสิทธิพงษ์ หอมหวล	โนนคำพิทยาคม	บึงกาฬ
5	65037256	นางสาวธิดิยา ลีภัยรัตน์	ลาดยาววิทยาคม	นครสวรรค์
6	65036392	นางสาวธนภรณ์ ศิริมงคลขจร	อุดมตรุณี	สุโขทัย
7	65036358	นางสาวชุตินา อุปถานา	เฉลิมพิทยาคม	หนองคาย



รายละเอียดแนบท้าย 2

เอกสารหมายเลข 1  
(ตรวจร่างกาย)

รายงานการตรวจสุขภาพ

ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์

ประจำปีการศึกษา 2565

รอบ 4 รับตรงอิสระ

ชื่อ - สกุล..... อายุ .....ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร..... ลำดับที่.....  
สถานที่ตรวจ ..... จังหวัด.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (ส่วนนี้ให้แพทย์เป็นผู้กรอก)

- ( ) ติดสารเสพติด เช่น สุรา บุหรี่ อื่น ๆ ( ) โรคพิษสุราเรื้อรัง  
( ) โรคเท้าช้าง ( ) โรคเรื้อน  
( ) โรคลมชัก ( ) โรคหัวใจ  
( ) วัณโรค ( ) โรคระบบทางเดินหายใจ (ถุงลมโป่งพอง, หอบหืด)  
( ) โรคความดันโลหิตสูง ( ) โรคไต  
( ) โรคตีขาน, ตับอักเสบ ( ) โรคเบาหวาน  
( ) อุบัติเหตุ ( ) เคยได้รับการผ่าตัด โปรตระบุ.....  
( ) อื่น ๆ  
( ) ประวัติการรักษา โปรตระบุ.....

1. การตรวจร่างกาย (ส่วนนี้ให้แพทย์เป็นผู้กรอก)

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม BMI ..... อุณหภูมิ.....°C  
ชีพจร .....ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ..... ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ...../.....ม.ม.ปรอท

		ปกติ	ผิดปกติ	อธิบาย
1	General appearance			
2	ENT.			
3	Heart			
4	Lungs			
5	Abdomen			
6	Neurological			
7	Extremities			

หมายเหตุ : ทำเครื่องหมาย / หลังข้อความ ถ้าผิดปกติกรุณาอธิบาย

โรคหรือภาวะที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ ได้แก่

- โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง
- โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้
- โรคหัวใจระดับรุนแรงจนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ
- โรคความดันเลือดสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนจนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
- ภาวะไตวายเรื้อรัง
- โรคติดสารเสพติดให้โทษ

แพทย์ผู้ตรวจ..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

(.....) วันที่ตรวจ .....

(ประทับตราโรงพยาบาล)





เอกสารหมายเลข 3  
(ตรวจตา)

รายงานการตรวจสุขภาพ  
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์  
ประจำปีการศึกษา 2565  
รอบ 4 รับตรงอิสระ

ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร..... ลำดับที่.....  
สถานที่ตรวจ ..... จังหวัด.....

การตรวจความผิดปกติในการเห็นภาพ

1. การตรวจตาบอดสี  ปกติ  
 ไม่ปกติ ระบุ.....

2. การมองเห็น (VA)

ผลตรวจ ตาขวา .....  ปกติ  ไม่ปกติ ระบุ ..... การแก้ไข .....

ตาซ้าย .....  ปกติ  ไม่ปกติ ระบุ ..... การแก้ไข .....

จักษุแพทย์ ..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....  
(.....) วันที่ตรวจ .....  
(ประทับตราโรงพยาบาล)

หมายเหตุ

- สายตาไม่ปกติเมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาดำกว่า 6/24 ทั้งสองข้าง
- สายตาข้างดีต่ำกว่า 6/12 เมื่อได้รับการแก้ไขอย่างดีที่สุดแล้ว



เอกสารหมายเลข 4  
(ตรวจหู)

รายงานการตรวจสุขภาพ  
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี  
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์  
ประจำปีการศึกษา 2565  
รอบ 4 รับตรงอิสระ

ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร..... ลำดับที่.....  
สถานที่ตรวจ ..... จังหวัด.....

ตรวจการได้ยิน (Audiometry )

ผลการตรวจระดับการได้ยิน      หูขวา = ..... dB      หูซ้าย = ..... dB

การแปลผล                                       ปกติ                       ไม่ปกติ

โสต ศอ นาสิก แพทย์ ..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....  
(.....) วันที่ตรวจ .....  
(ประทับตราโรงพยาบาล)

เกณฑ์การแปลผล : หูหนวกหรือหูตึง ( threshold ของการได้ยินสูงกว่า 40 dB) จากความผิดปกติทางประสาทและการได้ยิน (Sensorineural hearing loss)

หมายเหตุ : ใบรายงานการตรวจสุขภาพฯ ที่สมบูรณ์ ต้องมีลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจและตราประทับของโรงพยาบาล พร้อมทั้งแนบใบผลการตรวจทางห้องทดลองมาด้วย ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาฯ ขอให้รับนำไปรายงานการตรวจสุขภาพฉบับนี้ไปขอรับการตรวจร่างกายตั้งรายการที่กำหนด ตามโรงพยาบาลของรัฐบาลหรือโรงพยาบาลของเอกชน ที่ผ่านการรับรองประกันคุณภาพโรงพยาบาล