



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี
ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567
รอบ 2 Quota

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้มีประกาศรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567 รอบ 2 Quota ลงวันที่ 16 มกราคม 2567 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีได้ดำเนินการพิจารณาผู้ผ่านการคัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ เพื่อให้การรับนักศึกษาสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ได้จำนวนครบตามแผนและวัตถุประสงค์ของสาขาวิชาที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการรับนักศึกษา ระดับปริญญาตรี สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ 5/2567 เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2567 จึงมีมติให้ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกจากเดิม 40 คน เป็น 59 คน อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พ.ศ. 2533 ประกอบกับคำสั่งสภามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 22/2566 เรื่อง แต่งตั้งรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ ลงวันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 และคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 2153/2566 เรื่อง มอบอำนาจให้รองอธิการบดีปฏิบัติการแทนอธิการบดี ลงวันที่ 6 ธันวาคม 2566 จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567 รอบ 2 Quota จำนวน 59 คน ดังนี้

กลุ่มที่ 1 โครงการนักเรียนจากโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 4 คน

กลุ่มที่ 2 โควตาพื้นที่เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 55 คน

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกที่มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศดำเนินการดังนี้

1. วันที่ 23 - 26 เมษายน 2567 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาดาวนโหลดแบบฟอร์มรายงานการตรวจสุขภาพที่ <http://sutgateway.sut.ac.th> และให้ส่งผลรายงานการตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข 1 - 4 ที่แพทย์ลงนามรับรอง พร้อมทั้งแนบเอกสารตัวจริงจากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่ผ่านการรับรองคุณภาพของโรงพยาบาล โดยสแกนเอกสารทั้งหมดรวมกันเป็น PDF File เพียงไฟล์เดียว และตั้งชื่อไฟล์เป็นเลขประจำตัวผู้สมัครและชื่อ ส่งกลับมายังสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ทาง E-mail : surada@g.sut.ac.th เท่านั้น

2. วันที่ 2 - 3 พฤษภาคม 2567 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาดำเนินการยืนยันสิทธิ์ผ่านระบบเคลียร์ริงเฮาส์ที่เว็บไซต์ของที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (student.mytcas.com) หากไม่ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด จะถือว่าสละสิทธิ์เข้าศึกษาในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

3. วันที่ 7 - 12 พฤษภาคม 2567 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา โดยการชำระเงินค่ายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา ตามขั้นตอนและวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ไม่ดำเนินการตามวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ในครั้งนี้
และไม่สามารถถอนการสละสิทธิ์ได้

ประกาศ ณ วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2567



(รองศาสตราจารย์ ดร.ยุพาพร รักสกุลพิวัฒน์)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี



รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี
ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2567
รอบ 2 Quota

กลุ่มที่ 1 โครงการนักเรียนจากโรงเรียนในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา จำนวน 4 คน
(เรียงตามเลขประจำตัวผู้สมัคร)

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
1	67026959	นางสาวปรีณภา ออดทน	ประทาย	นครราชสีมา
2	67027914	นางสาวทิพย์อาภา กองทองนอก	ครบุรี	นครราชสีมา
3	67032382	นางสาวนันทิมา พูนมาก	ประทาย	นครราชสีมา
4	67032703	นางสาวกคินี เขียวสะคุ	บัวใหญ่	นครราชสีมา

กลุ่มที่ 2 โควตาพื้นที่เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 55 คน (เรียงตามเลขประจำตัวผู้สมัคร)

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
1	67025029	นางสาวปรียาภรณ์ หนอสิงหา	บ้านกรวดวิทยาการ	บุรีรัมย์
2	67025031	นางสาวนันท์กานต์ จันทร์เต็ม	ประสาทวิทยาการ	สุรินทร์
3	67025565	นางสาวจิรประภา โอตปฉิมพลี	สุรนารีวิทยา	นครราชสีมา
4	67025602	นางสาวปภาดา เนื่องวงษา	สาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)	มหาสารคาม
5	67025716	นางสาวนันท์ภักดิ์ กิจขยัน	สตรีราชินูทิศ	อุดรธานี
6	67026320	นางสาวนันท์ธิชา ศรีตะวัน	บุญวัฒนา	นครราชสีมา
7	67026501	นางสาวณัฐวรรณ ปลื้มสูงเนิน	บุญวัฒนา	นครราชสีมา
8	67027077	นางสาวเปรมมิกา มนัสสา	สุรนารีวิทยา	นครราชสีมา
9	67027400	นางสาวณัฐภรณ์ ทวีวุฒิ	รัตนบุรี	สุรินทร์
10	67027711	นางสาวศรียลย์ สายหยุด	ประถมนปรिताภรณ์	ขอนแก่น
11	67028098	นางสาวภีรภาดา มีภูมิ	สตรีชัยภูมิ	ชัยภูมิ
12	67029253	นางสาวขวัญจิรา เฉื่อยกลาง	ภูเขียว	ชัยภูมิ

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
13	67029297	นางสาวชนิสรา ชูเกษม	ชลกันยานุกูล	ชลบุรี
14	67030432	นางสาวดวงดาลัย โชคนุ่ม	ประสาทพิทยาคาร	สุรินทร์
15	67031438	นางสาวพิมพ์พิชชา ศรีวันทา	บุรีรัมย์พิทยาคม	บุรีรัมย์
16	67031524	นางสาวอัญชลี แก้วสีขาว	โนนสูงศรีธานี	นครราชสีมา
17	67031555	นางสาวดุลยดา ศรีวงษ์ชัย	สตรีชัยภูมิ	ชัยภูมิ
18	67031844	นางสาวนภาพร จันทรวราภร	สุนนารีวิทยา	นครราชสีมา
19	67032079	นางสาวอารีรัตน์ ภูมรินทร์	บุญวัฒนา	นครราชสีมา
20	67032204	นางสาวกรรณก กาบกิ่ง	ปักธงชัยประชานิรมิต	นครราชสีมา
21	67032261	นางสาวฐิตาพร อยู่ดี	สุนนารีวิทยา	นครราชสีมา
22	67032399	นางสาวอชิรญา สมุทธะเปารยะ	สุนนารีวิทยา	นครราชสีมา
23	67032407	นายธีรภัทร รักสตัย	นางรอง	บุรีรัมย์
24	67032430	นางสาวณูดา พิณศรี	นารีนุกูล	อุบลราชธานี
25	67032796	นางสาวชฎานิศ เพศประเสริฐ	ปากช่อง	นครราชสีมา
26	67032859	นางสาวจันทิมา สิมมะพาด	บัวขาว	กาฬสินธุ์
27	67032939	นางสาวปิยนันท์ ประสานตรี	โนนสูงศรีธานี	นครราชสีมา
28	67033029	นายฤกษ์กร ขุนสวัสดิ์	ขอนแก่นวิทยายน	ขอนแก่น
29	67033202	นางสาวจิตตวดี สวัสดิ์	มัธยมตระการพืชผล	อุบลราชธานี
30	67033421	นางสาวธนัชญา นรมาตร	อุดรพิทยานุกูล	อุดรธานี
31	67033491	นางสาวกนกกัญญา จุลคง	มารีย์วิทยา	นครราชสีมา
32	67033615	นายพงษ์ศิริ สีกุม	ศรีสองรักวิทยา	เลย
33	67033684	นางสาวปภินญาภรณ์ มาพงษ์	พิบูลมังสาหาร	อุบลราชธานี
34	67033803	นางสาวมนพัทธ์ ใจแก้ว	ลำปลายมาศ	บุรีรัมย์
35	67033833	นางสาวอรรวรา สีหะวงษ์	นางรอง	บุรีรัมย์
36	67034209	นางสาวอมลวรรณ เมฆขุนทด	กาฬสินธุ์พิทยาสรรพ์	กาฬสินธุ์

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
37	67034223	นายพรวัติ สุรัส	สตรีศึกษา	ร้อยเอ็ด
38	67034260	นางสาวณิชากานต์ คงกลาง	สระบุรีวิทยาคม	สระบุรี
39	67034495	นางสาวณภัทรจิรา มีแก้ว	สังขะ	สุรินทร์
40	67034510	นางสาวธนวรรณ นางบุญ	สตรีศึกษา	ร้อยเอ็ด
41	67034746	นางสาวกัลยกร ทอนมาตย์	วาปีปทุม	มหาสารคาม
42	67034776	นางสาววิลาวรรณ พนารินทร์	ศิขรภูมิพิสัย	สุรินทร์
43	67034835	นางสาวชลนัชชา ฝั่งไธสง	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย บุรีรัมย์	บุรีรัมย์
44	67034940	นางสาวจิตตมาศ คุณจันทิก	อุบลรัตนราชกัญญาราชวิทยาลัย นครราชสีมา	นครราชสีมา
45	67035058	นางสาวน้ำค้าง ศรีมุงคุณ	อำนาจเจริญ	อำนาจเจริญ
46	67035078	นางสาวนวินดา การ่อแก้ว	อำนาจเจริญ	อำนาจเจริญ
47	67035165	นางสาวอารีญา อุวาริเน	เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า นครราชสีมา	นครราชสีมา
48	67035187	นางสาวเก็จมณี มูลสิงห์	ชุมแพศึกษา	ขอนแก่น
49	67035196	นางสาวชมพูนุท เหง้าเกษ	นารีนุกูล	อุบลราชธานี
50	67035213	นางสาวสุพิชญา ท่านกเอี้ยง	อุดรพิทยานุกูล	อุดรธานี
51	67035528	นางสาวสุวรรณภูมิ ชุณหโสภาส	สุนารีวิทยา	นครราชสีมา
52	67035555	นางสาวณัฐชนก บุญภิละ	อุดรพิทยานุกูล	อุดรธานี
53	67035639	นางสาวนลินนิภา ดวงแก้ว	ประโคนชัยพิทยาคม	บุรีรัมย์
54	67035856	นางสาววิภาดา รุ่งเรือง	สิรินธร	สุรินทร์
55	67035872	นายณภัทร ชื่นชม	ชัยภูมิภักดีชุมพล	ชัยภูมิ

QR Code สำหรับกลุ่ม Line เพื่อเป็นช่องทางสื่อสารกับผู้ผ่านการคัดเลือกกับสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์



หมายเหตุ : สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ โทรศัพท์ : 044-223507



รายงานการตรวจสุขภาพ
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2567 รอบ 2 Quota

รายละเอียดแนบท้าย 2

FM: IN2-05-04

เอกสารหมายเลข 1 (ตรวจร่างกาย)

โครงการนักเรียนจากโรงเรียนในสังกัด อบจ.นครราชสีมา โควตาพื้นที่เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ชื่อ - สกุล..... อายุปี เลขประจำตัวผู้สมัคร..... ลำดับที่.....
สถานที่ตรวจ จังหวัด.....

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (ส่วนนี้ให้แพทย์เป็นผู้กรอก)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ติดสารเสพติด เช่น สุรา บุหรี่ อื่น ๆ | <input type="checkbox"/> โรคพิษสุราเรื้อรัง |
| <input type="checkbox"/> โรคเท้าช้าง | <input type="checkbox"/> โรคเรื้อน |
| <input type="checkbox"/> โรคลมชัก | <input type="checkbox"/> โรคหัวใจ |
| <input type="checkbox"/> วัณโรค | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ (ถุงลมโป่งพอง, หอบหืด) |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิตสูง | <input type="checkbox"/> โรคไต |
| <input type="checkbox"/> โรคตีชาน, ตับอักเสบ | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน |
| <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุ | <input type="checkbox"/> เคยได้รับการผ่าตัด โปรตระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรตระบุ..... | |
| <input type="checkbox"/> ประวัติการรักษา โปรตระบุ..... | |

1. การตรวจร่างกาย (ส่วนนี้ให้แพทย์เป็นผู้กรอก)

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. BMIkg/m²

อุณหภูมิ.....°C ชีพจร ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต/.....ม.ม.ปรอท

กรุณาทำเครื่องหมาย / หลังข้อความ ถ้าผิดปกติกรุณาอธิบาย

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

คุณสมบัติทั่วไปด้านสุขภาพกาย มีดังนี้

- 1) ไม่มีความพิการทางกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การประกอบวิชาชีพ ไม่มีโรคติดต่อในระยะอันตราย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพ อาทิ โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง และโรควัณโรคปอด เป็นต้น
- 2) ไม่มีโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ เช่น โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้ โรคหัวใจระดับรุนแรง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ โรคความดันเลือดสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนจนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร ภาวะไตวายเรื้อรัง โรคติดสารเสพติดให้โทษ เป็นต้น
- 3) ไม่มีภาวะตาบอดสีทุกระดับ
- 4) ไม่มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมือน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาดต่ำกว่า 6/24 ทั้งสองข้าง สายตาข้างดีต่ำกว่า 6/12 เมื่อได้รับการแก้ไขที่ดีที่สุดแล้ว ไม่สามารถมองเห็นภาพเป็นสามมิติ
- 5) ไม่มีภาวะหูหนวกหรือหูตึง (Threshold ของการได้ยินสูงกว่า 40 dB) จากความผิดปกติทางประสาทและการได้ยิน (Sensory-neural hearing loss) ถ้าได้รับการรักษาแล้วไม่ดีขึ้น
- 6) ไม่มีโรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ ที่คณะกรรมการคัดเลือกเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคตรวจเพิ่มเติมได้
- 7) ควรมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร

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

(.....) วันที่ตรวจ

(ประทับตราโรงพยาบาล)



รายงานการตรวจสอบสุขภาพ
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2567 รอบ 2 Quota

FM: IN2-05-06
เอกสารหมายเลข 3 (ตรวจตา)

โครงการนักเรียนจากโรงเรียนในสังกัด อบจ.นครราชสีมา โควตาพื้นที่เขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

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

4. การตรวจความผิดปกติในการเห็นภาพ

4.1) การตรวจตาบอดสี ปกติ ไม่ปกติ ระบุ.....

4.2) การมองเห็น (VA)

ผลตรวจ ตาขวา ปกติ (ระบุค่าสายตา) ไม่ปกติ (ระบุค่าสายตา)
การแก้ไข.....
ค่าสายตาหลังการแก้ไข.....

ผลตรวจ ตาซ้าย ปกติ (ระบุค่าสายตา) ไม่ปกติ (ระบุค่าสายตา)
การแก้ไข.....
ค่าสายตาหลังการแก้ไข.....

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

หมายเหตุ: ความผิดปกติในการมองเห็นภาพ มีดังนี้

- 1) ตาบอดสี
- 2) สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาดำกว่า 6/24 หรือ 20/70 ทั้งสองข้าง
- 3) สายตาข้างดีต่ำกว่า 6/12 หรือ 20/40 เมื่อได้รับการแก้ไขอย่างดีที่สุดแล้ว
- 4) ไม่สามารถมองเห็นภาพเป็นสามมิติ

กรุณาแนบในรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย ดังนี้

1. วัดค่าสายตา (Visual Acuity Test)
2. ผลการตรวจตาบอดสี (Color Blindness Test) (ถ้ามี)

