



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี
ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2569)
ประจำปีการศึกษา 2569

ตามที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้มีประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2569) ประจำปีการศึกษา 2569 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2569 นั้น
เนื่องจากมีผู้สละสิทธิ์เข้าศึกษาฯ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พ.ศ. 2533 ประกอบกับคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 2302/2568 เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการแทนรองอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2568 คำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 743/2569 เรื่อง ขยายเวลาการรักษาการแทนรองอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2569 และคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 746/2569 เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดีปฏิบัติการแทนอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2569 จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2569) ประจำปีการศึกษา 2569 กลุ่มที่ 2 บุคคลทั่วไป จำนวน 1 คน ดังนี้

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	สถาบัน	จังหวัด
1	69040757	นางสาวปวีณนันทน์ นิจจันทร์พันธ์	มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี	สุราษฎร์ธานี

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับสำรองฯ ดังกล่าวดำเนินการ ในวันที่ 12 - 14 มิถุนายน 2569 (ภายในเวลา 10.00 น.) ดังนี้

1. ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาดำเนินการยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาและชำระเงินค่ายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา โดยการโอนเงินค่ายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา จำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เข้าบัญชีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 707-2-35379-0 และส่งหลักฐานการโอนเงินพร้อมระบุ เลขประจำตัวผู้สมัครและชื่อ ส่งกลับมายังสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ทาง E-mail: kornkan@sut.ac.th เท่านั้น

2. ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาดาวน์โหลดแบบฟอร์มรายงานการตรวจสอบสุขภาพที่ <https://sutgateway.sut.ac.th> และให้ส่งผลรายงานการตรวจสอบสุขภาพตามแบบฟอร์มเอกสารหมายเลข 1 - 4 ที่แพทย์ลงนามรับรอง พร้อมทั้งแนบเอกสารตัวจริงจากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่ผ่านการรับรองคุณภาพของโรงพยาบาล โดยสแกนเอกสารทั้งหมดรวมกันเป็น PDF File เพียงไฟล์เดียว และตั้งชื่อไฟล์เป็นเลขประจำตัวผู้สมัครและชื่อ ส่งกลับมายังสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ทาง E-mail: kanoknat.ki@sut.ac.th เท่านั้น

ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะโอนเงินค่ายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาไปเป็นค่าบำรุงมหาวิทยาลัย เมื่อนักศึกษาลงทะเบียนเรียนเรียบร้อยแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยุพาพร รักสกุลพิวัฒน์)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ
ปฏิบัติการแทนอธิการบดี



รายงานการตรวจสุขภาพ
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2569)
ประจำปีการศึกษา 2569

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"/> โรคตีขาน, ตับอักเสบ | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน |
| <input type="checkbox"/> อุบัติเหตุ | <input type="checkbox"/> เคยได้รับการผ่าตัด โปตรระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปตรระบุ..... | |
| <input type="checkbox"/> ประวัติการรักษา โปตรระบุ..... | |

1. การตรวจร่างกาย (ส่วนนี้ให้แพทย์เป็นผู้กรอก)

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. BMIkg/m²
 อุณหภูมิ.....°C ชีพจร ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต/.....ม.ม.ปรอท
 กรณณาทำเครื่องหมาย / หลังข้อความ ถ้าผิดปกติกรณณาอธิบาย

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 โรคติดเชื้อเรื้อรังให้โทษ เป็นต้น
- 3) ไม่มีภาวะตาบอดสีทุกระดับ
- 4) ไม่มีความผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาดำต่ำกว่า 6/24 ทั้งสองข้าง สายตาข้างดีต่ำกว่า 6/12 เมื่อได้รับการแก้ไขอย่างดีที่สุดแล้ว ไม่สามารถมองเห็นภาพเป็นสามมิติ
- 5) ไม่มีภาวะหูหนวกหรือหูตึง (Threshold ของการได้ยินสูงกว่า 40 dB) จากความผิดปกติทางประสาทและการได้ยิน (Sensory-neural hearing loss) ถ้าได้รับการรักษาแล้วไม่ดีขึ้น
- 6) ไม่มีโรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ ที่คณะกรรมการคัดเลือกเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคตรวจเพิ่มเติมได้
- 7) มีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร

แพทย์ผู้ตรวจ..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....
 (.....) วันที่ตรวจ

(ประทับตราโรงพยาบาล)



รายงานการตรวจสอบคุณภาพ
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2569)
ประจำปีการศึกษา 2569

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

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:
1. ตรวจโดยจักษุแพทย์เท่านั้น
 2. ความผิดปกติในการมองเห็นภาพ มีดังนี้
 - 1) ตาบอดสี
 - 2) สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาต่ำกว่า 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)



FM: IN2-05-07
เอกสารหมายเลข 4 (ตรวจหู)

รายงานการตรวจสุขภาพ
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2569)
ประจำปีการศึกษา 2569

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

5. ตรวจการได้ยิน (Audiometry)

ผลการตรวจระดับการได้ยิน หูขวา = dB

หูซ้าย = dB

การแปลผล ปกติ ไม่ปกติ ระบุ.....

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

- หมายเหตุ:
1. ตรวจโดยโสต ศอ นาสิก แพทย์เท่านั้น
 2. ความผิดปกติในการได้ยิน ได้แก่ หูหนวกหรือหูตึง (Threshold ของการได้ยินสูงกว่า 40 dB) จากความผิดปกติทางระบบประสาท และการได้ยิน (Sensory-neural hearing loss) ถ้าได้รับการรักษาแล้วไม่ดีขึ้น

กรุณาแนบในรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการได้ยิน (Audiometry) มาด้วย