



ประกาศมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี
ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569
รอบ 2 Quota

ตามที่มีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้มีประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
ในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปี
การศึกษา 2569 รอบ 2 Quota ลงวันที่ 22 เมษายน 2569 นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีได้ดำเนินการพิจารณาผู้ผ่านการคัดเลือกเสร็จเรียบร้อยแล้ว อาศัยอำนาจ
ตามความในมาตรา 21 และมาตรา 24 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พ.ศ. 2533 ประกอบกับ
คำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 2302/2568 เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการแทนรองอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน
2568 และคำสั่งมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ที่ 2305/2568 เรื่อง มอบอำนาจให้ผู้รักษาการแทนรองอธิการบดี
ปฏิบัติการแทนรองอธิการบดี ลงวันที่ 15 พฤศจิกายน 2568 จึงประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย
เทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569
รอบ 2 Quota จำนวน 30 คน ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกที่มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศดำเนินการดังนี้

1. วันที่ 27 - 29 เมษายน 2569 (ภายในเวลา 16.00 น.) ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาดาวนโหลดแบบฟอร์ม
รายงานการตรวจสุขภาพที่ <https://sutgateway.sut.ac.th/> และให้ส่งผลรายงานการตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์ม
เอกสารหมายเลข 1 - 4 ที่แพทย์ลงนามรับรอง พร้อมทั้งแนบเอกสารตัวจริงจากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนที่ผ่าน
การรับรองคุณภาพของโรงพยาบาล โดยสแกนเอกสารทั้งหมดรวมกันเป็น PDF File เพียงไฟล์เดียว และตั้งชื่อไฟล์เป็น
เลขประจำตัวผู้สมัครและชื่อ ส่งกลับมายังสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ทาง E-mail : surada@g.sut.ac.th เท่านั้น
หากปรากฏในภายหลังว่าผู้ผ่านการคัดเลือกขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่ระบุในประกาศรับสมัครฯ ข้อ 2.3.4 จะถูก
ตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และหากได้รับการส่งชื่อเข้ารับการศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีแล้วก็จะถูก
ถอนสถานภาพการเป็นนักศึกษาทันที และจะไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. วันที่ 2 - 3 พฤษภาคม 2569 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาดำเนินการยืนยันสิทธิ์ผ่านระบบเคลียร์ริงเฮาส์
ที่เว็บไซต์ของที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (student.mytcas.com) หากไม่ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด
จะถือว่าสละสิทธิ์เข้าศึกษาในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

3. วันที่ 7 - 12 พฤษภาคม 2569 ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา โดยการชำระเงินค่ายืนยัน
สิทธิ์เข้าศึกษา ตามขั้นตอนและวิธีการที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ทั้งนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ไม่ดำเนินการตามวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ในครั้งนี้ และไม่สามารถ
ถอนการสละสิทธิ์ได้

ประกาศ ณ วันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร.ยุพาพร รักสกุลพิวัฒน์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ

ปฏิบัติการแทนอธิการบดี



รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ระดับปริญญาตรี
ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2569
รอบ 2 Quota

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
1	69026585	นางสาวเมธาทิพย์ ทศน์ไพโร	บุญวัฒนา	นครราชสีมา
2	69026687	นางสาวบัณฑิตา บุญยานาม	อุดรพิทยานุกูล	อุดรธานี
3	69026953	นางสาวพิชญภา อินญา	หนองบัวพิทยาคาร	หนองบัวลำภู
4	69027017	นางสาวศิริภาภรณ์ ประคองดี	สิรินธร	สุรินทร์
5	69027893	นางสาวศุภวรรณ ละมั้นชาติ	สิรินธร	สุรินทร์
6	69028195	นางสาวจรรุษา ประทุมทอง	ชุมพลวิทยาสรรค์	สุรินทร์
7	69029430	นางสาวพิมพ์กานต์ กำหอม	ศรีอรุณวิทย์เสถภูมิ	ร้อยเอ็ด
8	69030071	นางสาวณัฐนิชา แก้วพิภพ	เชิงในพิทยาคาร	อุบลราชธานี
9	69030093	นางสาวรักติกานต์ บุรัมย์	สุรนารีวิทยา	นครราชสีมา
10	69031643	นางสาวพชรพร วรพล	เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า นครราชสีมา	นครราชสีมา
11	69031681	นางสาวกรรณิการ์ สุวรรณรัตน์	โนนสูงศรีธานี	นครราชสีมา
12	69031759	นางสาวศุภิสรา กุลไพศาล	พนมไพรพิทยาคาร	ร้อยเอ็ด
13	69032213	นางสาวชลลดา นิยมเดชา	วิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย บุรีรัมย์	บุรีรัมย์
14	69032221	นางสาวนฤกัลยา เชื้อนทอง	บุญวัฒนา	นครราชสีมา
15	69032463	นางสาวเบญญาภา รินไธสง	สุรนารีวิทยา	นครราชสีมา
16	69033318	นางสาวอรรรรยา ดงทอง	เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า นครราชสีมา	นครราชสีมา
17	69033466	นางสาววิมพ์วิภา ผึ้งผาย	สิรินธร	สุรินทร์
18	69033701	นางสาวทิพรัตน์ ชื่นชม	ศรีเมืองพิทยาคาร	อุบลราชธานี
19	69034062	นางสาวการณญูปวีร์ หมั่นอาจ	สุรนารีวิทยา	นครราชสีมา
20	69034491	นางสาวจิตติารีย์ สุทธิพันธ์	สุรนารีวิทยา	นครราชสีมา
21	69034528	นายณัฐพงษ์ เชี่ยวชาญ	สุรวิทยาคาร	สุรินทร์
22	69034680	นางสาวจิตรานุช ลำพงษ์	เรณูนครวิทยานุกูล	นครพนม
23	69035322	นายชัยธัช ทองสุก	สุรวิทยาคาร	สุรินทร์
24	69035534	นางสาวจิตติกาญจน์ สงสุรีย์	อนุกุลนารี	กาฬสินธุ์
25	69035745	นายสรวิษฐ์ มงคลธนะนันท์	เตรียมอุดมศึกษาน้อมเกล้า นครราชสีมา	นครราชสีมา

ลำดับ ที่	เลขประจำตัว ผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล	โรงเรียน	จังหวัด
26	69035882	นางสาวจิรภา แก้วตา	สิรินธร	สุรินทร์
27	69035994	นางสาวจันทนา จันทรม	บำเหน็จณรงค์วิทยาคม	ชัยภูมิ
28	69036619	นางสาวณิชกานต์ สายชุมดี	บุรีรัมย์พิทยาคม	บุรีรัมย์
29	69036736	นางสาวอารีรัตน์ ช้อนกระโทก	ครบุรี	นครราชสีมา
30	69036909	นางสาวศกมลภัทร วรวงศ์พิสุทธิ์	สุนารีวิทยา	นครราชสีมา

 ติง



รายงานการตรวจสุขภาพ
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบ 2 Quota

รายละเอียดแนบท้าย 2

FM: IN2-05-04

เอกสารหมายเลข 1 (ตรวจร่างกาย)

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

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (ส่วนนี้ให้แพทย์เป็นผู้กรอก)

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

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) ไม่มีภาวะพิการทางกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การประกอบวิชาชีพ ไม่มีโรคติดต่อในระยะอันตราย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพ อาทิ โรคเรื้อน โรคเท้าช้าง และโรควัณโรคปอด เป็นต้น
- 2) ไม่มีโรคติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ เช่น โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้ โรคหัวใจระดับรุนแรงจนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ โรคความดันเลือดสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนจนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร ภาวะไตวายเรื้อรัง โรคติดเชื้อราในช่องคลอดให้โทษ เป็นต้น
- 3) ไม่มีภาวะตาบอดสีทุกระดับ
- 4) ไม่มีภาวะผิดปกติในการเห็นภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้ สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้วยังมีสายตาดำกว่า 6/24 ทั้งสองข้าง สายตาดำกว่า 6/12 เมื่อได้รับการแก้ไขอย่างดีที่สุดแล้ว ไม่สามารถมองเห็นภาพเป็นสามมิติ
- 5) ไม่มีภาวะหูหนวกหรือหูตึง (Threshold ของการได้ยินสูงกว่า 40 dB) จากความผิดปกติทางประสาทและการได้ยิน (Sensory-neural hearing loss) ถ้าได้รับการรักษาแล้วไม่ดีขึ้น
- 6) ไม่มีโรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ ที่คณะกรรมการคัดเลือกเห็นว่า เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคตรวจเพิ่มเติมได้
- 7) มีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร

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

(ประทับตราโรงพยาบาล)



รายงานการตรวจสอบสุขภาพ
ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบ 2 Quota

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)

