



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์  
เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาคปกติ  
ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบรับตรงแบบมีการสอบ (รอบ ๓)

ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ ได้ดำเนินการรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ภาคปกติ ระดับปริญญาตรี ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบรับตรงแบบมีการสอบ (รอบ ๓) ซึ่งได้ดำเนินการรับสมัคร  
ระหว่างวันที่ ๘ - ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ เรียบร้อยไปแล้วนั้น

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว  
จึงประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศเพื่อเข้าสอบคัดเลือกเข้าศึกษาโดยการสอบข้อเขียน  
และสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.  
ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรีชา ศรีเรืองฤทธิ์)  
อธิการบดี

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ  
สอบคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาคปกติ  
ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบรับตรงแบบมีการสอบ (รอบ ๓)

สิ่งที่ต้องเตรียมมาในวันสอบคัดเลือกเข้าศึกษา วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๗

๑. บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่หน่วยงานราชการออกให้
๒. ปากกา/ ดินสอ 2B/ ยางลบ
๓. ให้ผู้เข้าสอบตรวจสุขภาพร่างกายโดยใช้แบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด และนำผลตรวจสุขภาพมาส่งคณะกรรมการในวันสอบคัดเลือกเข้าศึกษา

ตารางแสดงรายละเอียดการสอบ

วิชา	เวลา	สถานที่สอบ
ทดสอบสุขภาพจิต	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	อาคารคณะพยาบาลศาสตร์
สอบข้อเขียนความรู้ความสามารถทั่วไป - วิทยาศาสตร์สุขภาพ - คณิตศาสตร์ - ภาษาไทย - ภาษาอังกฤษ - สังคมและความรู้ทั่วไป	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	
สอบสัมภาษณ์ พร้อมส่งผลการตรวจร่างกาย	๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	

หมายเหตุ :

๑. กรณีผู้สมัคร เข้าสอบเข้าเกิน ๑๕ นาที ไม่อนุญาตให้เข้าสอบในรายวิชานั้น
๒. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเข้าศึกษา วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๗
๓. สำหรับผู้ที่ชำระค่าสมัครไม่ทันตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด สามารถชำระได้ที่งานคลัง อาคารเฉลิมพระเกียรติ ฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาคปกติ ระดับปริญญาตรี  
ปีการศึกษา 2567 ประเภทรับตรงแบบมีการสอบ (รอบ 3)

ลำดับที่	รหัสประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - สกุล
1	671030004	นางสาวอารีย์ลักษณ์ โยเฮียง
2	671030005	นางสาวณัฐชนิตา ชัยวะนัน
3	671030006	นายขวัญตะวัน บุตรบุญ
4	671030007	นายธนากร คดคง
5	671030008	นางสาวฐิตาพร ชันทอง

*Handwritten signature*



รายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์

โรงพยาบาล.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง .....  
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....  
ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....  
เลขที่ผู้ป่วย (HN)..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
พบว่า ดังนี้

1. โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย  ไม่พบ  พบ ระบุ.....
2. โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา  ไม่พบ  พบ ระบุ.....
  - (1) โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้
  - (2) โรคหัวใจระดับรุนแรง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ
  - (3) โรคความดันเลือดสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนจนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
  - (4) ภาวะไตวายเรื้อรัง
  - (5) Methamphetamine urine screen
3. ตาบอดสีชนิดรุนแรงข้างเดียวหรือทั้งสองข้าง  ไม่พบ  พบ ระบุ.....
4. ความผิดปกติในการเห็นภาพ  ไม่พบ  พบ ระบุ.....
  - (1) สายตาไม่ปกติ เมื่อรักษาโดยใช้แว่นตาแล้วยังมีสายตา ต่ำกว่า 6/24 ทั้งสองข้าง
  - (2) สายตาข้างดี ต่ำกว่า 6/12 เมื่อได้รับแก้ไขอย่างดีที่สุดแล้ว
  - (3) ไม่สามารถมองเห็นภาพเป็นสามมิติ
5. หูหนวกหรือหูตึง  ไม่พบ  พบ ระบุ.....
6. โรคความผิดปกติหรือความพิการอื่น ๆ  ไม่พบ  พบ ระบุ.....
7. Chest X-ray  ไม่พบ  พบ ระบุ.....
8. Complete blood count (CBC)  ไม่พบ  พบ ระบุ.....

สรุปความคิดเห็นของแพทย์

- ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
 เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ลงนาม.....  
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

**หมายเหตุ** ให้ผู้สมัครทำการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน (ไม่รับพิจารณาผลการตรวจจากคลินิก) โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์เพื่อตรวจร่างกายตามแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพนี้และลงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลจึงจะถือว่าเป็นรายงานผลการตรวจสุขภาพที่สมบูรณ์