

ประกาศมหาวิทยาลัยพายัพ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจร่างกาย

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ (รอบรับตรงครั้งที่ 1) ประจำปีการศึกษา 2561

มหาวิทยาลัยพายัพ ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการตรวจร่างกาย คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค
มหาวิทยาลัยพายัพ (รอบรับตรงครั้งที่ 1) ประจำปีการศึกษา 2561 จำนวน 56 คน ในวันจันทร์ที่ 19 กุมภาพันธ์ 2561
ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		
1	นาย	กิตติภูมิ	กันทะเตียน
2	นางสาว	เกศินี	มาสา
3	นางสาว	จันจิราพร	เรืองขจร
4	นางสาว	จิณณ์นภัส	จรัญเต้
5	นาย	จิรวัดน์	ปันเปี้ยว
6	นางสาว	จิรัชญา	รอดเรือน
7	นางสาว	เจนจิรา	นันทกิจรุ่งโรจน์
8	นาย	เจษฎา	วงศ์ใหม่
9	นางสาว	ชนาพร	พนาสง่าวงศ์
10	นางสาว	ชวิตา	กันยะบุตร
11	นาย	ชาคริต	สุทฤษฎ์
12	นางสาว	ณัฐชรินทร์	สิงห์สุข
13	นางสาว	ดาวมณี	วนาเชิง
14	นาย	ธนโชติ	อุตสาห์
15	นางสาว	ธมลวรรณ	นาควัชร
16	นางสาว	ธัญธร	ม่วงมาลี
17	นาย	นพรัตน์	รุ่งเรืองอนันกุล
18	นางสาว	นวลอนงค์	ร่วมขุน
19	นางสาว	นารีรัตน์	ธวัชธีระนนท์
20	นางสาว	นิตากร	แก้วคำอ้าย
21	นางสาว	บหม์วรรณ	บุญตัน
22	นางสาว	เบญจพร	เอกดิษฐ์
23	นาย	ปฐวี	เจริญชัย
24	นางสาว	ประภายดาว	มินประพาพ

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล		
25	นางสาว	ปราณปรียา	บำเพ็ญ
26	นางสาว	ปราณันต์	เทพนิล
27	นางสาว	ปรีญานุช	จันพนัส
28	นางสาว	ปวีณ์นุช	ศุภประเสริฐ
29	นางสาว	ปิ่นปิ่นท์	เกิดกล้า
30	นางสาว	ปิยฉัตร	สิริรักษ์
31	นางสาว	ปิยฉัตร	ปิ่นวิชัย
32	นางสาว	ปิยธิดา	พูนพิน
33	นางสาว	บุญชรัสมิ์	พรมมา
34	นางสาว	พลอยแดง	อุ
35	นางสาว	พัชรวิวรรณ	ใจมา
36	นางสาว	พุทธรักษ์	เทียมชัยภูมิ
37	นางสาว	เพชรไพลิน	สมฤทธิ
38	นางสาว	ภัคจิรา	อารินทร์
39	นางสาว	ภัทรวดี	กิตติศักดิ์
40	นาย	ภาสพิชญ์	ธนินชัยไพศาล
41	นางสาว	มณฑนา	ศรีไสดา
42	นางสาว	มีโชค	เปี้ยก่า
43	นางสาว	มุกธิตา	เมืองมูล
44	นางสาว	รังสิยา	ทาวี
45	นางสาว	รัศมีตรา	เครือสาร
46	นางสาว	เรวดี	พลเมฆ
47	นางสาว	ลลิตาพรรณ	จายสัก
48	นางสาว	วิภาวี	ทองดี
49	นางสาว	วิลาสินี	ทิพวรรณ
50	นางสาว	ศุภลักษณ์	ใจฟ่อง
51	นางสาว	ศุภมินทร์ตรา	สิทธิกรหลีสกุล
52	นางสาว	สิริภาพร	คำวงศ์
53	นางสาว	สุชีราภรณ์	เครือจิต
54	นางสาว	สุภณิดา	ทะริยะ
55	นางสาว	อภิชญา	คำอินทร์
56	นางสาว	อุษณี	วังคีรี

ขั้นตอนการตรวจร่างกาย

1. ให้ผู้ผ่านการสอบคัดเลือก รายงานตัวเพื่อเข้ารับการตรวจร่างกาย ณ อาคารโสมสวลี คณะพยาบาลศาสตร์ แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ (เขตแก้ววรัญ) ในวันจันทร์ที่ 19 กุมภาพันธ์ 2561 เวลา 8.30 - 15.00 น.
2. เข้ารับการตรวจร่างกาย (ตรวจปัสสาวะ ตรวจหาความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ตาบอดสี เอกซเรย์ทรวงอก ตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ตรวจเลือดหาเชื้อ เอช ไอ วี) ณ โรงพยาบาลแมคคอร์มิค
3. ให้ผู้เข้ารับการตรวจร่างกาย เตรียมค่าใช้จ่ายสำหรับตรวจร่างกาย คนละ 1,100 บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
4. กรุณา print แบบฟอร์มให้ความยินยอมเจาะเลือดหาเชื้อ เอช ไอ วี และให้ผู้ปกครองลงนามอนุญาต ในกรณีผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์อายุน้อยกว่า 20 ปี
5. หากผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ไม่สมัครใจที่จะตรวจร่างกายตามรายการข้างต้น ให้ถือว่าสละสิทธิ์
6. การพิจารณาจะนำคะแนนการสอบสัมภาษณ์มารวมกับคะแนนสอบข้อเขียนตามสัดส่วน รวมทั้งผลการตรวจร่างกายเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อ ในคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค
7. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561

หมายเหตุ

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อต้องเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่มีภาวะตาบอดสี ภาวะความผิดปกติ ไม่เป็นโรคหรือมีความพิการที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการฝึกปฏิบัติในวิชาชีพพยาบาล

ประกาศ ณ วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2561

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เทียน เสร้ามัญ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย

ปฏิบัติหน้าที่แทน อธิการบดี



ทล/วท/วส/ทส

(แบบฟอร์มให้ความยินยอมเจาะเลือดหาเชื้อ เอช ไอ วี - อยู่ในหน้าถัดไป -)



แบบฟอร์มให้ความยินยอมเจาะเลือดตรวจหาเชื้อเอช ไอ วี
โดยได้รับการบอกกล่าวและเต็มใจ (Informed Consent Form)

วันที่ให้คำยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้อบังคับสภาการพยาบาลว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาล และการ
ผดุงครรภ์ ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2554 ที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา หมวด 2 การจัดการศึกษา ส่วนที่ 1 ผู้เข้ารับ
การศึกษา ข้อ 12.1.2 คุณสมบัติผู้เข้ารับการศึกษามีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วย หรือเป็น
โรคติดต่อร้ายแรง หรือมีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

เพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาการพยาบาลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพ
จึงได้กำหนดให้ผู้เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ต้องรับการตรวจหาเชื้อ เอช ไอ วี ก่อนเข้ารับการศึกษ และ
ในการตรวจร่างกายประจำปีตลอดการศึกษา

โดยก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบเกี่ยวกับการติดต่อของเชื้อ เอช ไอ วี และ
อันตรายของการติดเชื้อ เอช ไอ วี รวมทั้งการแพร่เชื้อ เอช ไอ วี แก่บุคคลอื่น และมีความเข้าใจดีถึงภาวะสุขภาพของ
ผู้ที่มาศึกษาในสาขาพยาบาลศาสตร์ว่าจะต้องเป็นผู้ที่ไม่เป็นโรคติดต่อที่เป็นอันตรายแก่ผู้ป่วย และเข้าใจ
ถึงความจำเป็นในการตรวจเลือดหาเชื้อ เอช ไอ วี ในการคัดเลือกผู้ที่จะเข้ามาศึกษาในสาขาพยาบาลศาสตร์
ทุกประการ

คณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิค มหาวิทยาลัยพายัพขอรับรองว่าจะเก็บผลการตรวจเลือดไว้เป็นความลับ
ระหว่างผู้สมัครเข้ารับการศึกษาระดับปริญญาตรี และคณะพยาบาลศาสตร์แมคคอร์มิคเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว มีความเข้าใจดีและยินยอมให้ตรวจเลือดหาเชื้อ เอช ไอ วี ก่อนเข้ารับ
การศึกษา และการตรวจร่างกายประจำปีตลอดการศึกษาหากได้รับการคัดเลือกเข้ารับการศึกษ จึงได้ลงนาม
ในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

()

()

ลงนาม.....พยาน

ลงนาม.....พยาน

()

()

หมายเหตุ**1. ผู้ยินยอมที่บรรลุนิติภาวะ (20 ปีบริบูรณ์) สามารถลงนามได้ด้วยตนเองพร้อมพยาน

2. ผู้ยินยอมที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้ผู้ปกครองลงนามร่วมด้วย พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน