



ประกาศมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกเข้าเป็นนิสิตระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2564  
TCAS รอบที่ 4 Direct Admission (เพิ่มเติม)

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าเป็นนิสิตระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2564 TCAS รอบที่ 4 Direct Admission หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มีรายละเอียดดังนี้

1. TCAS รอบที่ 4 Direct Admission (รหัสกลุ่มสาขา 206)

ที่	คณะ / หลักสูตร / สาขาวิชา / วิชาเอก	รหัสสาขาวิชา	จำนวนรับ (คน)
	คณะพยาบาลศาสตร์		
	หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต*	06001	20

\*ได้รับการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ ASEAN University Network Quality Assurance (AUN-QA)

2. สถานที่เรียน มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ตั้งอยู่ที่ อำเภอองครักษ์ จังหวัดนครนายก

มหาวิทยาลัยจัดหอพักให้ นิสิตต้องชำระค่าธรรมเนียมตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด รายละเอียดที่ เว็บไซต์สำนักงานบริหารกิจการหอพัก <http://dorm.swu.ac.th/>

3. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิ์สมัคร

- 3.1 ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือมีความผิดปกติที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- 3.2 ไม่เคยถูกให้ออกจากสถาบันอุดมศึกษาใดๆ มาแล้ว เพราะความประพฤติไม่เหมาะสมหรือกระทำความผิดต่างๆ ที่ไม่ใช่ทางด้านวิชาการ
- 3.3 จะต้องไม่เป็นผู้ที่ถูกลงโทษ เนื่องจากการกระทำผิดหรือร่วมกระทำทุจริตในการสอบวัดความรู้เพื่อสมัครเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในช่วงเวลา 3 ปีที่ผ่านมา
- 3.4 เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อยและรับรองต่อมหาวิทยาลัยได้ว่าตั้งใจศึกษาเล่าเรียนเต็มความสามารถและจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่มีอยู่แล้ว หรือที่จะมีต่อไปโดยเคร่งครัดทุกประการ
- 3.5 เป็นผู้ที่อยู่ในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- 3.6 ในกรณีที่เป็นผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียนสายสามัญ ต้องมีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการดำเนินการศึกษานอกโรงเรียนสายสามัญศึกษา (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2544 สำหรับผู้สมัครที่ไปศึกษาในโครงการแลกเปลี่ยน ณ ต่างประเทศในช่วงเวลาหนึ่งให้คำนวณเฉพาะภาคการศึกษาที่ได้ศึกษาในประเทศไทย ทั้งนี้ต้องยื่นเอกสารแสดงการไปศึกษาต่างประเทศ พร้อมหนังสือรับรองสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน
- 3.7 ต้องไม่เป็นผู้ที่ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาแล้ว หรือรายงานตัวเข้าเป็นนิสิตแล้วในมหาวิทยาลัย จากการคัดเลือก TCAS รอบที่ 1 – 3 ประจำปีการศึกษา 2564

4. การสมัครเข้าเป็นนิสิต

- 4.1 ผู้สมัครเข้าเว็บไซต์ของมหาวิทยาลัยที่ <http://admission.swu.ac.th> ทำการลงทะเบียนผู้ใช้งาน(สมัครครั้งเดียว) → เข้าสู่ระบบ (หากลงทะเบียนไว้แล้วข้ามไปข้อที่ 2)
- 4.2 เลือก สมัครระดับปริญญาตรี
- 4.3 เลือกประเภทการรับสมัคร → TCAS รอบที่ 4 Direct Admission
- 4.4 ในการรับสมัคร TCAS รอบที่ 4 Direct Admission ประจำปีการศึกษา 2564 ผู้สมัครสามารถสมัครได้ 1 สาขาวิชาเท่านั้น หากสมัครมากกว่าที่กำหนด มหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าสมัครให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

- 4.5 กรอกข้อมูลการสมัครและตรวจสอบให้ถูกต้องก่อนบันทึกข้อมูล โดยเปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 7 - 8 มิถุนายน 2564 (กรุณาสมัครให้แล้วเสร็จก่อนเวลา 22.00 น. เพื่อจะได้ดำเนินการชำระเงินให้ทันเวลา) (โปรดบันทึกข้อมูลการสมัครด้วยตนเอง และตรวจสอบข้อมูลต่างๆ อย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ของตนเอง)
- 4.6 ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะครบถ้วนทุกประการ ซึ่งเป็นไปตามประกาศรับสมัครและรายละเอียดแนบท้ายประกาศฯ ของสาขาวิชา/วิชาเอก ที่ประสงค์จะสมัคร และต้องกรอกรายละเอียดต่างๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง
- 4.7 ค่าธรรมเนียม การสมัคร 600 บาท ผู้สมัครสามารถชำระค่าธรรมเนียมการสมัครได้ภายใน วันที่ 8 มิถุนายน 2564 ก่อนเวลา 23.00 น. การสมัครจะสมบูรณ์เมื่อชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากชำระเงินหลังจากวันที่กำหนด จะถือเป็นโมฆะ และมหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
  - 1) ให้ผู้สมัครชำระเงินค่าสมัครผ่านแอปพลิเคชันธนาคารตามที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มการชำระเงินเท่านั้น
  - 2) หากผู้สมัครต้องการเปลี่ยนแปลงการเลือกสาขาวิชา/วิชาเอก จะต้องทำการสมัครใหม่และชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครครั้งใหม่ ผู้สมัครสามารถเปลี่ยนแปลงการเลือก สาขาวิชา/วิชาเอก ให้เสร็จสิ้นภายในวันปิดรับสมัครกรณีสมัครมากกว่า 1 ครั้ง มหาวิทยาลัยจะถือข้อมูลครั้งหลังสุดที่มีการชำระเงินค่าสมัครเรียบร้อยแล้วเป็นสำคัญ และมหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าสมัครที่ชำระไปแล้ว ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
  - 3) หากชำระเงินน้อยกว่าที่กำหนด มหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้นและถือเป็นโมฆะ และต้องชำระเงินใหม่ทั้งหมด กรณีที่ชำระเงินมากกว่าที่กำหนดหรือชำระค่าสมัครมากกว่า 1 ครั้ง มหาวิทยาลัยจะไม่คืนส่วนที่เกินให้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
  - 4) ให้ผู้สมัครตรวจสอบสถานะการชำระเงินและเก็บไว้เป็นหลักฐาน สามารถตรวจสอบสถานะการชำระเงินได้ภายหลังจากวันที่ได้ชำระเงินค่าสมัครไปแล้ว 3 วันทำการ
    - การพบเลขที่ที่นั่งสอบหมายความว่าผู้สมัครมีสิทธิ์ได้รับการพิจารณาเข้ารับการศึกษาเนื่องจากได้ชำระเงินค่าสมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว **ยังไม่ได้เป็นผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์**
    - ผู้สมัครจะต้องดูประกาศผลการคัดเลือก หรือประกาศผลการพิจารณาคุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์อีกครั้งหนึ่งตามวันที่กำหนด และมหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินค่าสมัครที่ชำระไปแล้ว กรณีผู้สมัครไม่ผ่านการคัดเลือกต่างๆ ดังนั้นก่อนการสมัครต้องศึกษารายละเอียด/คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครอย่างละเอียดเพื่อประโยชน์ของตนเอง
  - 5) หากตรวจพบภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่ระบุไว้ในประกาศฯ แม้จะผ่านกระบวนการคัดเลือกเข้าเป็นนิสิตแล้วก็ตาม จะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้โดยไม่ได้รับเงินที่ชำระไว้แล้วคืนไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

5. คุณสมบัติเฉพาะของผู้มีสิทธิ์สมัคร

- 5.1 กำลังศึกษาในโรงเรียนหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน หรือ โรงเรียนหลักสูตรนานาชาติ หรือ โรงเรียนหลักสูตรตาม อัยยาศัย (กศน.)
- 5.2 จะต้องมีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) **ไม่ต่ำกว่า 2.50** และต้องมีคะแนนเฉลี่ยสะสมในแต่ละรายวิชา ดังนี้
  - กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50
  - กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50
  - กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50
  - กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 2.50
- 5.3 มีผลการสอบ GAT/PAT ประจำปีการศึกษา 2564 และวิชาสามัญ ประจำปีการศึกษา 2564 ตามองค์ประกอบ ค่าน้ำหนักร้อยละ และเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด ดังนี้

GAT		PAT 2		วิชาสามัญ (ภาษาอังกฤษ)	
ค่าน้ำหนัก	เกณฑ์ขั้นต่ำ	ค่าน้ำหนัก	เกณฑ์ขั้นต่ำ	ค่าน้ำหนัก	เกณฑ์ขั้นต่ำ
(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)
20	-	60	-	20	25

วิชาชีพการพยาบาล เป็นวิชาชีพเพื่อบริการด้านสุขภาพต่อบุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน โดยยึดหลักองค์รวม ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและปัญหาสุขภาพ การรักษาพยาบาลในภาวะเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสุขภาพ การศึกษาวิชาชีพการพยาบาลจึงประกอบด้วยการศึกษาภาคทฤษฎีในห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ และการศึกษาภาคฝึกปฏิบัติ

ในสถานการณ์จริง ทั้งในชุมชนและในหอผู้ป่วยในสถานบริการสุขภาพ ทั้งยังต้องฝึกปฏิบัติครอบคลุมสถานการณ์จริงนอกเวลา ราชการในภาคบ่ายและดึกเพื่อให้ครอบคลุมภารกิจซึ่งผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จะต้องปฏิบัติจริงเมื่อสำเร็จ การศึกษา จึงเป็นการศึกษาที่ต้องใช้เวลามากและหนัก ผู้ศึกษาวิชาชีพการพยาบาลจึงต้องมีคุณสมบัติสำคัญ คือ นอกจากจะต้องเป็นผู้มีสติปัญญาความสามารถในการคิด การตัดสินใจได้อย่างเหมาะสมแล้ว ยังต้องมีบุคลิกน่าเชื่อถือ มีจิตใจอ่อนโยน มีความเมตตา มีความรับผิดชอบสูง มีความสามารถในการสื่อสาร และมนุษยสัมพันธ์ดี มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ จึงจะสามารถช่วยเหลือและให้บริการต่อผู้รับบริการได้อย่างถูกต้อง มีคุณภาพและเหมาะสม ฉะนั้นเพื่อจะให้ได้พยาบาลในอนาคตที่มีคุณภาพ สำหรับปฏิบัติหน้าที่สนองความต้องการของสังคมและประเทศชาติอย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกและเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จะต้องปฏิบัติตามแนวทางการเตรียมตัว ด้านสุขภาพก่อนการศึกษาภาคปฏิบัติตามที่แหล่งฝึกภาคปฏิบัติกำหนด

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จึงจำเป็นต้องมีการสอบจิตวิทยาและทัศนคติต่อวิชาชีพ และตรวจร่างกาย เพื่อดำเนินการตรวจคัดเลือกผู้ประสงค์จะเข้าศึกษาที่ผ่านการคัดเลือก และจะนำผลดังกล่าวมาประกอบในการตัดสินใจ โดยกำหนดเกณฑ์ดังนี้**

1. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกจะต้องทดสอบทางจิตวิทยาและทัศนคติต่อวิชาชีพ (ผู้เข้าสอบจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการทดสอบทางจิตวิทยาและสอบทักษะทางวิชาชีพ) \*

หมายเหตุ \* คณะพยาบาลศาสตร์กำหนดให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ จะต้องทดสอบทางจิตวิทยาและทัศนคติต่อวิชาชีพ แต่เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงมีการปรับรูปแบบการสอบคัดเลือกให้เหมาะสมตามสถานการณ์ปัจจุบัน จึงไม่สามารถทำการทดสอบทางจิตวิทยาและทัศนคติต่อวิชาชีพได้ ทางคณะพยาบาลศาสตร์จึงพิจารณากำหนดให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าเป็นนิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทุกคนต้องเข้ารับการทดสอบทางจิตวิทยาและทัศนคติต่อวิชาชีพเมื่อเข้าศึกษาเป็นนิสิตแล้ว (โดยนิสิตจะต้องชำระค่าทดสอบทางจิตวิทยาและทัศนคติต่อวิชาชีพ คนละ 200 บาท)

2. การตรวจร่างกายจะต้องได้รับการรับรองจากแพทย์โรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลของเอกชน โดยให้นำแบบฟอร์มรายงานการตรวจสุขภาพของผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2564 มายื่นว่าเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ ปราศจากโรคหรืออาการของโรค และ/หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ดังนี้

- 1) ไม่มีปัญหาทางจิตเวชอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น ได้แก่ โรคจิต (psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (mood disorders) โรคประสาทรุนแรง (severe neurotic disorders) บุคลิกภาพผิดปกติ (personality disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติสองขั้ว (Bipolar) รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่นๆ
- 2) ไม่เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย (ตามที่ระบุไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง โรคติดต่อและอาการสำคัญ)
- 3) ไม่เป็นโรคไม่ติดต่อในระยะติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
  - โรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมได้ โรคลมชักที่ไม่มีอาการชักมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ถือเป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้
  - โรคหัวใจระดับรุนแรงจนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
  - โรคความดันเลือดสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
  - ภาวะไตวายเรื้อรัง
  - โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ

**6. เกณฑ์การคัดเลือก**

- 6.1 มีคุณสมบัติตามที่หลักสูตร/สาขาวิชากำหนด
- 6.2 คะแนนสอบ GAT/PAT ประจำปีการศึกษา 2564 และวิชาสามัญ ประจำปีการศึกษา 2564 ตามองค์ประกอบค่าน้ำหนักร้อยละ และเกณฑ์ขั้นต่ำที่หลักสูตร/สาขาวิชาที่กำหนด
- 6.3 ผลการตรวจร่างกายผ่านตามเกณฑ์คุณสมบัติที่กำหนด ดังนี้
  - 1) ไม่มีความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
  - 2) ไม่เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย (ตามที่ระบุไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องโรคติดต่อและอาการสำคัญ)
  - 3) ไม่เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ดังต่อไปนี้

- โรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมได้ (โรคลมชักที่ไม่มีอาการชักมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ถือเป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้)
- โรคหัวใจระดับรุนแรงจนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- โรคความดันโลหิตสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
- ภาวะไตวายเรื้อรัง
- โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ

หากผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาที่ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือจงใจปกปิด ข้อมูลหรือแม้ปรากฏเป็นความเท็จขึ้น ภายหลังจะต้องถูกตัดสิทธิ์การศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

มติของคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตถือเป็นที่สุด

### 7. การสอบสัมภาษณ์

**ไม่มีการสอบสัมภาษณ์** ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ดำเนินการ ดังนี้

1. ส่งเอกสารในรูปแบบ PDF ไฟล์รวม 1 ไฟล์ ตั้งชื่อไฟล์ ชื่อ-นามสกุล ประกอบด้วยเอกสาร ดังนี้
  - 1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  - 2) สำเนาทะเบียนบ้าน
  - 3) สำเนาใบระเบียนการศึกษา (ใบ รบ. หรือ ใบ ปพ.) หรือ ใบประกาศนียบัตรอื่นที่กระทรวงศึกษาธิการเทียบเท่า พร้อมทั้งมีข้อความหรือเอกสารที่ระบุคะแนนเฉลี่ยสะสม ตั้งแต่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 รวม 6 ภาคการศึกษา
  - 4) ผลการตรวจร่างกาย (แบบฟอร์มรายงานการตรวจสุขภาพของผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2564) พร้อมแนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มรายงานการตรวจสุขภาพ
2. ส่งภาพวีดิทัศน์แนะนำตัวเอง ความยาวไม่เกิน 5 นาที (โดยมีเนื้อหาที่แสดงถึงประวัติส่วนตัว การศึกษา ความสนใจ ความสามารถพิเศษ ทักษะการสื่อสาร ทักษะด้านภาษาต่างประเทศ ทักษะด้านสารสนเทศและเทคโนโลยี เจตคติและความสนใจในวิชาชีพและสถาบัน และการมีส่วนร่วมในสังคม)

ส่งเอกสารมาที่ Email nurse@g.swu.ac.th

ภายในวันที่ 12 มิถุนายน 2564 เวลา 18.00 น.

ติดต่อสอบถามได้ที่ นางสาวฐานิสรา ปัญญาภา โทร.094-9926653

และเข้ากลุ่มไลน์ เพื่อรับทราบข่าวสาร <http://line.me/ti/g/AukU3CWOOp>



### 8. กำหนดการคัดเลือก

วัน เดือน ปี	รายการ	หมายเหตุ
7 – 8 มิถุนายน 2564	รับสมัคร	ระบบรับนิสิตใหม่ มศว <a href="https://admission.swu.ac.th/">https://admission.swu.ac.th/</a>
10 มิถุนายน 2564	ประกาศผลผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	
15 มิถุนายน 2564	ประกาศผลผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	
17–22 มิถุนายน 2564	รายงานตัวเข้าเป็นนิสิต	ระบบรับรายงานตัว มศว <a href="http://istart.swu.ac.th">http://istart.swu.ac.th</a>

### 9. การรายงานตัวเข้าเป็นนิสิต

มหาวิทยาลัยจะแจ้งกำหนดการรายงานตัวของผู้ที่ผ่านการคัดเลือกที่ <https://admission.swu.ac.th/> และให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าไปรายงานตัวทางอินเทอร์เน็ตที่ <http://istart.swu.ac.th> ชำระเงินรายงานตัวผ่านธนาคารตามแบบฟอร์มที่กำหนด

หากไม่ดำเนินการตามกำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าเป็นนิสิต ส่วนขั้นตอนและกิจกรรมการรายงานตัวจะแจ้งในวันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

หากตรวจสอบพบภายหลังว่าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งตามที่ระบุไว้ในประกาศฯ แม้จะผ่านกระบวนการคัดเลือกเข้าเป็นนิสิตแล้วก็ตาม ให้ถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ขาดคุณสมบัติจะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และจะตัดชื่อออกจากการเป็นนิสิต โดยไม่ได้รับเงินค่าธรรมเนียมที่ชำระไว้แล้วคืนไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

#### 10. เงื่อนไขเกี่ยวกับการรับสมัครและการคัดเลือก

หากมีกรณีที่ไม่เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในประกาศฯ ให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการการศึกษาระดับปริญญาตรี และการพิจารณานั้นให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2564



(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.ปานสรี พันธุ์สุวรรณ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



รายงานการตรวจสอบสุขภาพของผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อ  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2564

ข้อมูลส่วนตัว 1 ผู้เข้าสอบคัดเลือกเป็นผู้กรอก (กรอกด้วยตัวบรรจง)

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล (นาย, นาง, นางสาว) .....  
เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี ..... เดือน ..... จังหวัดที่เกิด .....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

2. ประวัติการเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา (ทำเครื่องหมาย ✓ และให้ข้อมูล)

ท่านเคยมี หรือมีโรค/ อาการ หรือภาวะการเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่ (ให้ระบุอาการ พ.ศ.ที่เป็น และรักษาอย่างไร)

มี	ไม่มี	อธิบายรายละเอียด	มี	ไม่มี	อธิบายรายละเอียด
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หัด .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	เลือด .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	วัณโรค .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	เบาหวาน .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ตับอักเสบ .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หัวใจ .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ลมชัก .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ไต .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	สุกใส .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ความดันโลหิตสูง .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หอบหืด .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ต่อมไทรอยด์ .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ภูมิแพ้ .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ไส้เลื่อน .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	แพ้ยาล .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	โรคเรื้อน .....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ตัวเหลือง ตาเหลือง .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	โรคติดต่อร้ายแรง.....
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ปัญหาทางด้านสุขภาพจิต .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	หูหนวก หูตึงจากประสาท แม่แต่ข้างเดียว .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	กระดูกหัก / บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ผ่าตัดเกี่ยวกับ <input type="radio"/> สมอ <input type="radio"/> หัวใจ <input type="radio"/> กระดูก <input type="radio"/> อื่นๆ ระบุ .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	โรคผิวหนังที่เป็นที่รังเกียจแก่ผู้อื่น .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ความพิการของร่างกายที่ทำให้เสียบุคลิกลักษณะ .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ติดยาเสพติดทุกชนิด และโรคพิษสุราเรื้อรัง .....			
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	อื่นๆ .....			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และรับทราบหากตรวจพบภายหลังว่ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริง หรือมีการปิดบังข้อมูล ข้าพเจ้าจะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ แม้จะได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาแล้วก็ยินยอมให้ถอนสภาพจากการเป็นนิสิต

ลงชื่อ ..... ผู้สอบคัดเลือก  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
(.....)

บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



**ข้อมูลส่วนที่ 2 แพทย์เป็นผู้กรอก (จะต้องตรวจทุกรายการ)**

ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ทรวงอกที่โรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลของเอกชน โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

ข้าพเจ้า (นายแพทย์, แพทย์หญิง) .....  
 เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ .....  
 แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด.....  
 ได้ทำการตรวจร่างกาย (นาย, นาง, นางสาว) .....  
 เลขที่ผู้ป่วย (H.N.) ..... วัน/เดือน/ ปีที่เข้าตรวจร่างกาย ..... แล้วได้ผล ดังนี้

**ผลการตรวจร่างกายทั่วไป**

น้ำหนัก ..... กิโลกรัม	ส่วนสูง ..... เซนติเมตร	อุณหภูมิ ..... °C	
ความดันโลหิต ..... มม.	ปรอทชีพจร ..... ครั้ง/ นาที	อัตราการหายใจ ..... ครั้ง/ นาที	
ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ลักษณะแขนและมือ	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ลักษณะขาและเท้า	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
กระดูกและกล้ามเนื้อ	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
การออกเสียงพูด	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ลักษณะในช่องปาก	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ลักษณะผิวหนัง	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
การเคลื่อนไหวของร่างกาย	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ระบบประสาท	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
การมองเห็น (VA) ตาขวา	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
การมองเห็น (VA) ตาซ้าย	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ตาบอดสี (โดยเฉพาะแม่สี)	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ไอบุ และลักษณะภายนอกของหูขวา	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ไอบุ และลักษณะภายนอกของหูซ้าย	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
การได้ยินหูขวา	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
การได้ยินหูซ้าย	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
จมูก	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ต่อมไทรอยด์	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ต่อมน้ำเหลือง	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
การทำงานของหัวใจ	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ปอด	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....



**ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ**

**Urine analysis (UA) (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)**

- Albumin  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Sugar  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Sediments  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- สารเสฟติด (มอร์ฟิน, แอมเฟตามีน หรืออื่นๆ อย่างน้อย 1 ประเภท)  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....

**Complete blood count (CBC) (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)**

- Hemoglobin  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Hematocrit  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Red blood cell Morphology
- Anisocytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Poikilocytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Hypochromia  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Microcytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Macrocytosis  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- White blood cell count
- Neutrophil  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Basophil  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Eosinophil  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Lymphocyte  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Monocyte  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Platelets  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....

**ผลการตรวจไวรัสตับอักเสบบี และ/หรือได้รับวัคซีนภูมิคุ้มกัน (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือหลักฐานการรับวัคซีนมาด้วย)**

- HBsAg  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- Anti-HBs  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- ได้รับวัคซีนภูมิคุ้มกัน .....

**ผลการตรวจภูมิคุ้มกันโรคสุกใส และ/หรือได้รับวัคซีนภูมิคุ้มกัน (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรือหลักฐานการรับวัคซีนมาด้วย)**

- ภูมิคุ้มกันโรคสุกใส  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....
- ได้รับวัคซีนภูมิคุ้มกัน .....

**ผลการตรวจทางรังสีวิทยา (หากผลการตรวจปกติไม่ต้องนำฟิล์มเอกซเรย์ทรงอกมา และผิดปกติให้นำฟิล์มเอกซเรย์ทรงอกมาด้วย)**

- Chest X-rays  ปกติ  ผิดปกติ หากผิดปกติ โปรดระบุ .....
- .....
- เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา





**ผลการวินิจฉัย**

โรคเรื้อน	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคเท้าช้าง	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคลมชัก	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคคนเฝ้าก	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคหัวใจระดับรุนแรง	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคความดันโลหิตสูงรุนแรงและ มีภาวะแทรกซ้อน	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
ภาวะไตวายเรื้อรัง	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
วัณโรคในระยะแพร่เชื้อ	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคที่เกิดจากสารเสพติด	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคพิษสุราเรื้อรัง	<input type="radio"/> ไม่เป็น	<input type="radio"/> เป็น	ระบุ .....
โรคจิต สุขภาพจิต	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ผิดปกติ	ระบุ .....
ความผิดปกติอื่นๆ ที่ตรวจพบ	ระบุ .....		ระบุ .....

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า (นาย, นาง, นางสาว) .....  
มีสุขภาพอยู่ในประเภท  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ .....

(ลงนาม).....  
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาล  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
(ประทับตราโรงพยาบาล)



ส่วนที่ 3 คุณลักษณะด้านสุขภาพของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ต้องเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ ปราศจากโรคหรืออาการของโรค และ/หรือความพิการ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ดังนี้

1. ไม่มีปัญหาทางจิตเวชอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น ได้แก่ โรคจิต (psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (mood disorders) โรคประสาทรุนแรง (severe neurotic disorders) บุคลิกภาพผิดปกติ (personality disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติสองขั้ว (Bipolar) รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่นๆ
2. ไม่เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย (ตามที่ระบุไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง โรคติดต่อและอาการสำคัญ)
3. ไม่เป็นโรคไม่ติดต่อในระยะติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
  - โรคลมชักที่ไม่สามารถควบคุมได้ โรคลมชักที่ไม่มีอาการชักมาแล้วอย่างน้อย 3 ปี โดยมีการรับรองจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ถือเป็นโรคลมชักที่ควบคุมได้
  - โรคหัวใจระดับรุนแรงจนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
  - โรคความดันเลือดสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
  - ภาวะไตวายเรื้อรัง
  - โรคติดเชื้อเรื้อรัง

พร้อมทั้ง เมื่อได้รับคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตแล้ว จะต้องปฏิบัติตามแนวทางการเตรียมตัวด้านสุขภาพก่อนการศึกษากฎปฏิบัติตามที่แหล่งฝึกภาคปฏิบัติกำหนด ดังนี้

1. ตรวจร่างกายโดยแพทย์และขอใบรับรองแพทย์ 5 โรค
2. เอกซเรย์ภาพทรวงอก (Chest x-ray) พร้อมผลอ่าน
3. ผลการตรวจ Complete blood count (CBC)
4. ผลการตรวจภูมิโรค Hepatitis B
5. การได้รับภูมิคุ้มกัน
  - 1) มีภูมิคุ้มกัน และ/หรือ ได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี เอ
  - 2) มีภูมิคุ้มกัน และ/หรือ ได้รับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบี ซี (ฉีดกระตุ้น 1 เข็ม)
  - 3) มีภูมิคุ้มกัน และ/หรือ ได้รับวัคซีนโรคสุกใส
  - 4) วัคซีนหัด หัดเยอรมัน คางทูม MMR (ฉีดกระตุ้น 1 เข็ม)
  - 5) วัคซีนคอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก (ฉีดกระตุ้น 1 เข็ม)
  - 6) วัคซีนไขหวัดใหญ่ (แนะนำให้ฉีดปีละ 1 ครั้ง)
6. ผลการตรวจอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตพิจารณาแล้วเห็นสมควร