



แบบรายงานผลการตรวจสุขภาพ
สำหรับผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัคร

1.1 ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล นาย นาง นางสาว..... (เขียนตัวบรรจง)

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์.....

1.2 อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

เขต หรือ อำเภอ จังหวัด.....

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์ผู้ทำการตรวจบันทึกข้อมูล

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วัน เดือน ปี.....

สังกัดโรงพยาบาล..... ได้ทำการตรวจร่างกาย

พบว่า ผู้สมัครมี น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

1. ผลการตรวจร่างกาย ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและเอกซเรย์

2.1 HBs Ag Positive Negative ผิดปกติ ระบุ.....

2.2 Anti HBs Positive Negative ผิดปกติ ระบุ.....

2.2 Urine amphetamines ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

2.3 CBC ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

2.4 Chest X-ray ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

2.5 ตาบอดสี ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

2.6 การได้ยินหู 2 ข้าง ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

สรุปความเห็นแพทย์ผู้ตรวจ

.....
.....
.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ทุกคน ให้ดำเนินการตรวจร่างกาย เจาะเลือดและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐบาลหรือ
เอกชน (ไม่รับพิจารณาผลการตรวจจากคลินิก) โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกาย
และผลประกอบการวินิจฉัยโรค ตามแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพนี้ และลงนามเป็นหลักฐานพร้อมทั้งประทับตรา
โรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ และให้นำเอกสารชุดนี้ มาส่งในวันสอบสัมภาษณ์ ณ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี เพื่อประกอบการพิจารณาสอบสัมภาษณ์