



**ประกาศคณะกรรมการศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ รอบเพิ่มเติม**

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี กำหนดการเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการ ประเทศไทยรับรอง
- ๑.๒. เป็นหญิงหรือชาย และมีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปี บริบูรณ์นับถึงวันเปิดการศึกษา
- ๑.๓. น้ำหนักไม่ต่ำกว่า ๔๐ กิโลกรัม ส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร
- ๑.๔. สุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา (โดยมีใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ สาขาเวชกรรม ว่าเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่เป็นโรคหรือเป็นผู้มีความพิการ และไม่ติดสารเสพติดอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา)
- ๑.๕. เป็นผู้ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาล ให้ต้องจำคุก

๒. กำหนดการรับสมัคร

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ๒.๑. สมัครด้วยตนเองหรือไปรษณีย์ | วันที่ ๘ พฤษภาคม ถึง ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ |
| ๒.๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก | วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๙ |
| ๒.๓. สอบคัดเลือก ณ คณะพยาบาลศาสตร์ | วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๙ |
| ๒.๓.๑. สอบสัมภาษณ์ | เวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๒.๐๐ น. |
| ๒.๔. ประกาศผลสอบคัดเลือก | วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ |
| ๒.๕. ยืนยันสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา | วันที่ ๑๕ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ |
| ๒.๖. ชำระค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา | วันที่ ๑๖ - ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๙ |
| ๒.๗. เปิดภาคเรียนและปฐมนิเทศ | วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๙ |

๓. หลักฐานในการสมัคร

- ๓.๑. ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
- ๓.๒. รูปถ่าย (หน้าตรง แต่งกายชุดนักเรียน นักศึกษา หรือชุดสุภาพ) ไม่เกิน ๖ เดือน ๑ นิ้ว ๑ รูป
- ๓.๓. สำเนาบัตรประชาชน
- ๓.๔. สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๓.๕. สำเนาวุฒิการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
- ๓.๖. สำเนาใบแสดงผลการเรียน
- ๓.๗. ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง (ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาเวชกรรม ว่าเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่เป็นโรคหรือเป็นผู้มีความพิการ และไม่ติดสารเสพติดอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา)
- ๓.๘. หนังสือรับรองของสถานที่ทำงาน ในกรณีที่ทำงานในสถานบริการสุขภาพ

๔. การรับสมัคร

- สมัครด้วยตนเอง ในวัน-เวลาราชการ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี เลขที่ ๓๙ หมู่ที่ ๑ ถ. รังสิต-นครนายก ตำบลคลองหก อำเภอคลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี
- หรือจัดส่งหลักฐานพร้อมใบสมัครได้ที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ๓๙ หมู่ที่ ๑ ถนน รังสิต-นครนายก ตำบลคลองหก อำเภอคลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๑๐ (มุมขวาของ “สมัครผู้ช่วยพยาบาล ๖๙”)

๕. การประกาศผลสอบคัดเลือก

- ๕.๑. เว็บไซต์ <https://www.nurse.rmutt.ac.th>
- ๕.๒. แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/nursermutt/>
- ๕.๓. ทาง SMS เบอร์โทรของผู้สมัคร

๖. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ๖.๑. งานสารสนเทศ รับนักศึกษา และประชาสัมพันธ์ โทร.๐๒ ๕๕๔ ๓๑๐๙
- ๖.๒. แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/nursermutt/>
- ๖.๓. เว็บไซต์ <https://www.nurse.rmutt.ac.th>
- ๖.๔. Line official ไลน์ @dxp2057b
- ๖.๕. ช่องทาง QR Code



ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

อนุ งาม

(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข หิงคานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

.....



1. ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
 Name Mr./Mrs./Miss..... Surname.....
 เพศ หญิง ชาย วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด.....อายุ.....
 เลขที่บัตรประชาชน..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 วันหมดอายุบัตรประชาชนจังหวัด.....
 สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง อื่นๆ.....
 สถานที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....
 ซอย.....ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
 สถานที่ทำงาน.....
 ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

2. ข้อมูลประวัติการศึกษา

กำลังศึกษา(ต้องสำเร็จการศึกษาก่อนวันเปิดภาคการศึกษา) / สำเร็จการศึกษาระดับ
 มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) ชื่อสถานศึกษา.....
 จังหวัด.....เมื่อ พ.ศ. เกรตเฉลี่ยสะสม.....
 หรือ การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)
 ปริญญาตรี อื่นๆ.....
 ชื่อสถานศึกษา.....
 จังหวัด.....เมื่อ พ.ศ. เกรตเฉลี่ยสะสม.....

3. ท่านมีประสบการณ์การทำงาน ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับงานพยาบาล งานดูแลผู้ป่วย หรืองานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล หรือคลินิกมาก่อนหรือไม่

เคย ระบุ.....

ไม่เคย

4. ในระหว่างศึกษาท่าน ใครเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย

บิดา มารดา

ตนเอง

หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน

5. ท่านมีปัญหาสุขภาพที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือไม่

มี ระบุ.....

ไม่มี

6. ท่านเคยใช้บริการหรือดำเนินการเกี่ยวกับการปลอมแปลงเอกสารสิทธิ์, เอกสารราชการ, วุฒิการศึกษา หรือไม่

เคย

ไม่เคย

7. ท่านเคยมีปัญหาสติความที่ต้องคำพิพากษาหรือไม่

เคย ระบุ.....

ไม่เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่เขียนขึ้นทั้งหมดนี้ และเอกสารที่นำมาแสดงถูกต้อง และเป็นความจริง หากทางคณะพยาบาลศาสตร์ ตรวจสอบในภายหลังว่าผู้สมัครปลอมเอกสารสิทธิ์ ปลอมเอกสารราชการ หรือวุฒิการศึกษา ข้าพเจ้ายินดีให้คณะพยาบาลศาสตร์จะเพิกถอนสิทธิ์ การเข้าศึกษา และดำเนินคดีตามกฎหมาย โดยไม่เรียกร้องใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารประกอบการสมัคร

- 1.รูปถ่ายหน้าตรง ชัดสุภาพไม่เกิน 6 เดือน 1 นิ้ว 1 รูป (ติดที่ใบสมัคร)
- 2.สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นสำเนา 1 ชุด
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมเซ็นสำเนา 1 ชุด
- 4.สำเนาวุฒิการศึกษา (กรณีกำลังศึกษา ใช้ใบรับรองการเป็นนักเรียน / นักศึกษา)
- 5.สำเนาใบแสดงผลการเรียน (กรณีกำลังศึกษา ใช้ใบรับรองผลฉบับล่าสุด)
- 6.ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง (ที่มีใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะสาขาเวชกรรม ว่าเป็นผู้ที่มีความแข็งแรงไม่เป็นโรคหรือเป็นผู้มีความพิการ และไม่ติดสารเสพติดอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา)
- 7.หนังสือรับรองของสถานที่ทำงาน (ในกรณีที่ทำงานในสถานบริการสุขภาพ)

● รับสมัครและจัดส่งหลักฐานพร้อมใบสมัคร (รอบเพิ่มเติม)

- ระหว่างวันที่ 7 พฤษภาคม – 5 มิถุนายน 2569
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก 8 มิถุนายน 2569 ทางเว็บไซต์
- สอบคัดเลือก ณ คณะพยาบาลศาสตร์ วันเสาร์ที่ 13 มิถุนายน 2569
- ประกาศผลสอบคัดเลือก 15 มิถุนายน 2569
- ยืนยันสิทธิ์ การเป็นนักศึกษา 15 - 22 มิถุนายน 2569
- ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา 16 - 22 มิถุนายน 2569
- ปฐมนิเทศ และเปิดการเรียนการสอน 29 มิถุนายน 2569

สถานที่ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์

- ด้วยตนเองใน วัน-เวลาราชการ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี เลขที่ 39 หมู่ที่ 1 ถ. รังสิต-นครนายก ตำบลคลองหก อำเภอลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี
- หรือจัดส่งหลักฐานพร้อมใบสมัครทางไปรษณีย์ หรือขนส่งเอกชน มาที่
คณะพยาบาลศาสตร์ ม.เทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
39 หมู่ที่ 1 ถ.รังสิต-นครนายก ต.คลองหก อ.คลองหลวง
จ.ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12110
ติดต่อ 0806000793 (मुखวาชอง “สมัครPN 69”)
จัดส่งภายในวันที่ 5 มิถุนายน 2569 (นับวันที่ประทับตรารับพัสดุ)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ❖ งานสารสนเทศ รับนักศึกษา และประชาสัมพันธ์ โทร 025493109 (ในวันเวลาราชการ)
- ❖ แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/NurseRMUTT/>
- ❖ เว็บไซต์ <https://nurse.rmutt.ac.th>
- ❖ Line official ไลน์ @dxdp2057b
- ❖ ช่องทาง QR Code



ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ หรืออยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เลขประจำตัวประชาชน

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ

คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.

ว่าด้วยโรค พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

(๑) วัณโรคในระยะแพร่กระจายเชื้อ

(๒) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๓) โรคติดยาเสพติดให้โทษ

(๔) โรคพิษสุราเรื้อรัง

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรค

ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ตามที่ ก.พ. กำหนด

*** (๖).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๖).....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้ที่ร่างกายสมบูรณ์เพียงใดหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล ของผู้รับการตรวจ ให้ระบุในข้อนี้)