



ประกาศคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี กำหนดการเปิดรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการ 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 ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึง ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๙ |
| ๒.๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก | วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ |
| ๒.๓. สอบคัดเลือก ณ คณะพยาบาลศาสตร์ | วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ |
| ๒.๓.๑. สอบสัมภาษณ์ | เวลา ๐๙.๐๐ ถึง ๑๒.๐๐ น. |
| ๒.๔. ประกาศผลสอบคัดเลือก | วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ |
| ๒.๕. ยืนยันสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา | วันที่ ๑๘ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ |
| ๒.๖. ชำระค่าขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาใหม่ | วันที่ ๑๘ - ๒๙ พฤษภาคม 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. สำเนาวุฒิการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย 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.๐๒ ๕๕๙ ๓๑๐๙
- ๖.๒. แฟนเพจ Facebook <https://www.facebook.com/nursermutt/>
- ๖.๓. เว็บไซต์ <https://www.nurse.rmutt.ac.th>
- ๖.๔. Line official ไลน์ @dpx2057b
- ๖.๕. ช่องทาง QR Code



ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(ลายเซ็น)

(รองศาสตราจารย์ ดร.พูลสุข หิงคานนท์)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

.....

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

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.เกรดเฉลี่ยสะสม.....

หรือ ☐ การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

☐ ปริญญาตรี

☐ อื่นๆ.....

ชื่อสถานศึกษา.....
จังหวัด.....เมื่อ พ.ศ.เกรดเฉลี่ยสะสม.....

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 ตรวจสอบในภายหลังว่า**ผู้สมัครปลอมเอกสารสิทธิ์
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

- ระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 ถึง 7 พฤษภาคม 2569
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก 11 พฤษภาคม 2569 ทางเว็บไซต์
- สอบคัดเลือก ณ คณะพยาบาลศาสตร์ วันเสาร์ที่ 16 พฤษภาคม 2569
- ประกาศผลสอบคัดเลือก 18 พฤษภาคม 2569
- ยืนยันสิทธิ์ การเป็นนักศึกษา 18 - 29 พฤษภาคม 2569
- ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา 18 - 29 พฤษภาคม 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 7 พฤษภาคม 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 @dxp2057b
- ❖ ช่องทาง QR Code



ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

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).....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๖).....

.....

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้ที่ร่างกายสมบูรณ์เพียงพอหรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากราชการ

*** (ถ้าหากจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานตำแหน่งผู้ช่วยพยาบาล ของผู้รับการตรวจ
ให้ระบุในข้อนี้)