



รายการเอกสารหลักฐาน ประกอบการสมัคร

คณะ

หลักสูตร

ประเภทการรับสมัคร บุคคลทั่วไป กรรมการแพทย์ อื่น ๆ (ระบุ)

ชื่อ - ชื่อสกุล

เลขบัตรประชาชน

เลขที่ใบสมัคร

รายการ	ผลการตรวจสอบ	
	มี	ผ่าน
เอกสารทั่วไป		
1. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครโดยตรง (ทป.001) (ติดรูปถ่ายและลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน)		1
2. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา		2
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (กรณีที่มีหลักฐานใดหลักฐานหนึ่งใช้ชื่อ-ชื่อสกุลไม่ตรงกัน) พร้อมสำเนา		3
4. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา		4
5. ทะเบียนบ้านที่ใช้ประกอบการสมัคร พร้อมสำเนา (ระบุตามใบสมัคร) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของตนเอง (ไม่น้อยกว่า 1 ปี) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) <input type="radio"/> ใช้ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านของผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ใช้เอกสารดังนี้ 1) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมายของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน (ไม่น้อยกว่า 5 ปี) 2) คำสั่งศาลที่ตั้งบุคคลให้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ กรณีที่บิดา มารดาของผู้สมัครไม่มีอำนาจปกครองแล้ว พร้อมสำเนา		5
6. กรณีใช้สิทธิ์บุตรคนกลาง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข <input type="checkbox"/> หลักฐานการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ หรือพนักงานกระทรวง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข <input type="radio"/> ข้าราชการ (<input type="checkbox"/> บำนาญ) <input type="radio"/> บัตรประจำตัว ที่ _____ วันหมดอายุ ____/____/____ <input type="radio"/> บิดา เป็น <input type="radio"/> ลูกจ้างประจำ <input type="radio"/> หลักฐาน <input type="radio"/> หนังสือรับรอง ที่ _____ ลงวันที่ ____/____/____ <input type="radio"/> มารดา เป็น <input type="radio"/> พนักงานราชการ <input type="radio"/> พนักงานกระทรวง <input type="radio"/> พนักงานกระทรวง <input type="radio"/> พนักงานกระทรวง <input type="radio"/> ทะเบียนบ้านของบิดา/มารดาที่เป็นบุตรคนกลาง กระทรวงสาธารณสุข พร้อมสำเนา หมายเหตุ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ใช้ไม่ใช่ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และพนักงานกระทรวงสาธารณสุข		6
7. ส่วนสูง _____ เซนติเมตร ไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร • หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต • หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์		7
8. หลักฐานด้านการศึกษา พร้อมสำเนา • ระเบียบสะสมแสดงผลการเรียน 5 ภาคเรียน (ปพ.1) (เฉพาะรอบการรับตรงจากพื้นที่) (6 ภาคเรียน สำหรับรอบอื่น ๆ) • หนังสือรับรองหน่วยกิตจากสถานศึกษา (ตามแบบฟอร์ม ทป.005) (เฉพาะรอบการรับตรงจากพื้นที่) * เมื่อใดใบ ปพ.1 หรือ รบ.1 ฉบับสมบูรณ์ ให้ส่งสำเนา ปพ.1 หรือ รบ.1 ถึงงานทะเบียน วิทยาลัยที่เป็นสถานศึกษา ในวันรายงานตัวเข้าปฐมนิเทศ		8
ก ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) _____		ก
ข หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ _____ GPA _____ จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน (เฉพาะพบบ.และวทบ.รังสิต) ไม่น้อยกว่า 22		ข
ค _____ GPA _____ ไม่น้อยกว่า 12		ค
ง _____ GPA _____ ไม่น้อยกว่า 9		ง
จ ผลการประเมินคุณสมบัตินี้ตามแนวทางการประเมินคุณภาพผู้เรียนมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ทป.006) (เฉพาะรอบการรับตรงจากพื้นที่)		จ
9. ผลการตรวจร่างกาย ตามแบบรายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ประจำปีการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (ทป.004) พร้อมสำเนา (ยื่นผลการตรวจร่างกายเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ตามวัน-เวลาที่กำหนด)		9
10. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) _____		10

กรรมการตรวจสอบฉบับนี้

ลงชื่อ _____ กรรมการตรวจเอกสาร

(_____)

วัน/เดือน/ปี.....

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ
เมื่อคกก.ตรวจสอบเอกสารแล้วให้คืนเอกสารฉบับจริง