



สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

รายการเอกสารหลักฐาน ประกอบการตรวจสอบเอกสารหลักฐานวันสัมภาษณ์ รอบการรับแบบ Admissions

 ต้องมีรายการใดรายการหนึ่ง ต้องมีทุกรายการ

หลักสูตรได้รับการคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ประเภทโควตาที่มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ กรมการแพทย์ (ไม่จำกัดภูมิภาค) [กรมการแพทย์ไม่ระบุจังหวัด] คลินิกศูนย์แพทย์พัฒนา (บ้านบึงเวชกิจ) [บริษัทบ้านบึงเวชกิจ จำกัด (คลินิกศูนย์แพทย์พัฒนา)]

ชื่อ - ชื่อสกุล

เลขบัตรประชาชน

เลขที่ใบสมัคร

รายการ	ผลการตรวจสอบ	
	มี	ผ่าน
เอกสารทั่วไป		
1. ใบสมัครที่พิมพ์จากระบบรับสมัครโดยตรง (แบบฟอร์มรหัส entrn001) (ติดรูปถ่ายและลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน)		1
2. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร พร้อมสำเนา		2
3. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (กรณีที่มีหลักฐานใดหลักฐานหนึ่งใช้ชื่อ-ชื่อสกุลไม่ตรงกัน) พร้อมสำเนา		3
4. ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน พร้อมสำเนา		4
5. ทะเบียนบ้านที่ใช้ประกอบการสมัคร พร้อมสำเนา (ระบุกรณีเดียวตามใบสมัคร) (ไม่กำหนดระยะเวลาอยู่ในภูมิภาค) <input type="checkbox"/> ใช้ภูมิภาคตามทะเบียนบ้านของตนเอง ใช้ชุดเดียวกับข้อ 4 <input type="checkbox"/> ใช้ภูมิภาคตามทะเบียนบ้านของบิดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ใช้ภูมิภาคตามทะเบียนบ้านของมารดา ใช้ทะเบียนบ้านที่มีชื่อมารดาของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ใช้ภูมิภาคตามทะเบียนบ้านของผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง ใช้เอกสารดังนี้ 1) ทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้งของผู้สมัครอยู่อาศัย ณ ปัจจุบัน 2) คำสั่งศาลที่บังคับคดีให้ใช้อำนาจปกครองผู้เยาว์ กรณีที่บิดา มารดาของผู้สมัครไม่มีอำนาจปกครองแล้ว พร้อมสำเนา		5
6. ผู้สมัครใช้สิทธิบัตรบุคลากร สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (บุตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้สิทธิ์นี้ไม่ได้) <input type="checkbox"/> หลักฐานการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ หรือพนักงานกระทรวง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข <input type="checkbox"/> บิดา เป็น <input type="checkbox"/> ข้าราชการ (<input type="checkbox"/> บ้านาญ) หลักฐาน <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัว ที่ วันหมดอายุ/...../..... <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองที่ ลงวันที่/...../..... <input type="checkbox"/> พนักงานราชการ <input type="checkbox"/> หนังสือรับรอง ลงนามโดย นพ.สสจ. หรือ ผอ.รพ.ศูนย์/ทั่วไป <input type="checkbox"/> พนักงานกระทรวง <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้านของบิดา/มารดาที่เป็นบุคลากร กระทรวงสาธารณสุข ที่แสดงสถานภาพยังมีชีวิตอยู่ (ก่อน 2 เมษายน 2562) พร้อมสำเนา		6
7. หลักฐานด้านการศึกษา พร้อมสำเนา ใช้ระเบียบสะสมแสดงผลการเรียนตลอดหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) (รบ.1 หรือ ปพ.1 กรณีที่ รบ.1 หรือ ปพ.1 ไม่ได้สรุปหน่วยกิตกลุ่มสาระรายวิชา ให้มีใบรับรองหน่วยกิตจากสถานศึกษา (แบบฟอร์มรหัส entrn007-2524-33) เพิ่มเติม) ก ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) แบบไม่ถ่วงน้ำหนัก O-NET โปรดตรวจสอบความถูกต้องของ GPAX ในระเบียบสะสมกับข้อมูลผู้สมัครในระบบรับสมัครฯ จากเมนูข้อมูลผู้สมัคร		7
ข	ก	
หน่วยการเรียนตามกลุ่มสาระ	GPA	จำนวนหน่วยกิต/หน่วยการเรียน ตามหลักสูตร
		พ.ศ.2524 (แก้ไข 2533)
		พ.ศ.2544 - ปัจจุบัน
ช • วิทยาศาสตร์	-	• โครงสร้าง 2 ไม่น้อยกว่า 25 • โครงสร้าง 3 ไม่น้อยกว่า 21
ค • คณิตศาสตร์	-	• โครงสร้าง 1 ไม่น้อยกว่า 15
ง • ภาษาอังกฤษ	-	ไม่น้อยกว่า 12
		ไม่น้อยกว่า 22
		ไม่น้อยกว่า 12
		ไม่น้อยกว่า 9
8. ผลการตรวจร่างกาย ตามแบบรายงานผลการตรวจร่างกายของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ประจำปีการศึกษา 2562 ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข (แบบฟอร์มรหัส entrn004)		8
คุณสมบัติหรือเอกสารเฉพาะ		
9. ส่วนสูง เซนติเมตร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีส่วนสูงไม่น้อยกว่า 150 เซนติเมตร		9

กรรมการตรวจเอกสารบันทึก

ผู้ตรวจหลักฐานต้องนำข้อมูลของผู้สมัครจากระบบรับสมัครฯ มาใช้เปรียบเทียบกับใบสมัครด้วย เอกสารที่ระบุมีสำเนา เมื่อตรวจสอบความถูกต้องแล้วให้คืนตัวจริง

ลงชื่อ กรรมการตรวจเอกสาร
(.....)