



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่จังหวัดระยอง ประจำปีการศึกษา 2565

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ โครงการโควตาพื้นที่จังหวัดระยอง ประจำปีการศึกษา 2565 เพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี และเพื่อให้การสอบสัมภาษณ์ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในช่วงเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงขอให้ผู้ที่มีรายชื่อปฏิบัติตามประกาศโดยเคร่งครัด ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่จังหวัดระยอง ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกร่องสิทธิ์ในภายหลังไม่ได้

2. ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ส่งเอกสารเพื่อสอบสัมภาษณ์มาที่ E-mail: admission@sciee.kmutnb.ac.th ภายในวันศุกร์ที่ 22 เมษายน 2565 ระบุหัวข้อ E-mail "เอกสารสอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่จังหวัดระยอง ประจำปีการศึกษา 2565" โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (เอกสารทุกฉบับใช้ไฟล์นามสกุล .pdf เท่านั้น)

2.1 ข้อมูลประวัติผลงาน (Portfolio) ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)

2.2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปถ่ายและเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครปรากฏอยู่ในบัตรนั้น จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

2.3 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

2.4 สำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) หรือ ใบรายงานผลการเรียนรายวิชาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) แผนการเรียนวิทย์ – คณิต จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

2.5 ผลตรวจสุขภาพต้องเป็นใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2565 มีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้

- ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปที่รับรองว่าเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)
- ผลการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (แอมเฟตามีน) ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (U/A)
- ผลการตรวจตาบอดสี
- ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

3. คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์จะติดต่อไปยังผู้ที่มีรายชื่อสอบสัมภาษณ์ (ตามหมายเลขโทรศัพท์ที่ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ให้ไว้ในใบสมัคร) ในวันเสาร์ที่ 23 เมษายน 2565 ตั้งแต่เวลา 09.00 - 12.00 น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวสอบสัมภาษณ์และทำการสอบสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์

4. มหาวิทยาลัย...

4. มหาวิทยาลัยถือเป็นสิทธิ์ขาดในการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษา และหากผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกไม่สำเร็จการศึกษา ในปีการศึกษา 2564 จะถูกตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อทันที
5. ผู้ที่ไม่ส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวันและเวลา ดังกล่าวข้างต้น หรือเอกสารไม่ครบถ้วนที่เป็นไปตามประกาศของคณะฯ จะถือว่าสละสิทธิ์และจะเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้
6. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่จังหวัดระยอง ประจำปีการศึกษา 2565 ในวันอังคารที่ 26 เมษายน 2565 ทางเว็บไซต์ www.sciee.kmutnb.ac.th
7. หากมีการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์ของผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ สามารถแจ้งได้ที่ คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง โทรศัพท์ 038-627000 ต่อ 5412 และมือถือ 062-3289727 หรือคุณคณินยณัฐ วิทยาลัย มีมือถือ 092-6185047

หมายเหตุ: ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เรียงลำดับเอกสารให้เรียบร้อย ตามข้อ 2.1-2.4 เป็นเอกสารสำเนา ยกเว้นข้อ 2.5 เป็นเอกสารฉบับจริง

ประกาศ ณ วันที่ 19 เมษายน พ.ศ. 2565



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัยยะ จันทศิริ)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ โครงการโควตาพื้นที่จังหวัดระยอง ปีการศึกษา 2565

คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง

13101 สาขาวิชากระบวนการอุตสาหกรรมเคมีและสิ่งแวดล้อม (CIPE)

| ลำดับที่ | เลขที่สมัคร | ชื่อ | นามสกุล |
|----------|-------------|-----------------|---------------|
| 1 | 1330001-7 | นางสาวนภสร | ศิริโชติ |
| 2 | 1330012-4 | นางสาวไพลิน | ประวงค์สิน |
| 3 | 1330006-6 | นายพงศกร | บุญยัง |
| 4 | 1330011-6 | นางสาววิลาลัย | เอื้อวัฒน์กุล |
| 5 | 1330005-8 | นางสาวกัญญา | แสนโสภานัน |
| 6 | 1330009-0 | นางสาวปริยาภัทร | บุญเจริญ |

13102 สาขาวิชาเทคโนโลยีพลังงานและการจัดการ (ETAM)

| ลำดับที่ | เลขที่สมัคร | ชื่อ | นามสกุล |
|----------|-------------|----------------|---------|
| 1 | 1330004-1 | นางสาวณัฐนันท์ | สุกใส |
| 2 | 1330002-5 | นายมาตามพงษ์ | พฤกษา |

13103 สาขาวิชาวิทยาการข้อมูลและการคำนวณเชิงธุรกิจและอุตสาหกรรม (DSCBI)

| ลำดับที่ | เลขที่สมัคร | ชื่อ | นามสกุล |
|----------|-------------|---------------|------------|
| 1 | 1330008-2 | นายชนพัฒน์ | เชื้อสุข |
| 2 | 1330003-3 | นางสาวศศิภัทร | ศรีปินตา |
| 3 | 1330013-2 | นายกิตติทัต | ไคร์ครวญ |
| 4 | 1330010-8 | นายธัญพิสิษฐ์ | ทองดี |
| 5 | 1330014-0 | นายณัฐนันท์ | กมลเดชฤทธา |
| 6 | 1330007-4 | นายกิตติธัช | ปานใจนาม |

ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2565

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น
โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรง
ลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ทั้งนี้ให้นำเอกสารฉบับนี้ส่งไปที่ฝ่ายวิชาการคณะที่เข้ารับการศึกษ

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว) อายุ ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
สาขาที่สอบสัมภาษณ์..... คณะที่สอบสัมภาษณ์.....
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....
โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี
2. การสูบบุหรี่ ไม่สูบ สูบ ไม่ประจำ ทุกวัน.....มวนต่อวัน ต้องการเลิก
3. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก หดหู่ เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวังหรือไม่ ไม่มี มี
4. ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา รวมวันนี้ ท่านรู้สึก เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลิน หรือไม่ ไม่มี มี

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจ.....
ที่อยู่ เลขที่ ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

2. ผล X-ray ปอด ปกติ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่

3. ผลการตรวจตา (เฉพาะสาขาที่ต้องใช้ผลการตรวจตาบอดสี)

ตาไม่บอดสี ตาบอดสี (ระบุสีที่บอด).....

4. ผลการตรวจปัสสาวะ : หาสารเสพติด (แอมเฟตามีน) ไม่พบ พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่

5. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....

ใบอนุญาตเลขที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน ปี

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว..... เมื่อวันที่ เดือน..... พ.ศ.....

สัญญาณชีพ ชีพจร..... ครั้ง/นาที ความดันโลหิต..... มม./ปรอท น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว..... เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่สงสัยควรงีบียง หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

- 4.1 โรคเรื้อน
4.2 วัณโรคในระยะอันตราย
4.3 โรคติดเชื้อเสียดัดให้โทษ
4.4 โรคพิษสุราเรื้อรัง
4.5 โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ

6. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
 ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ/...../.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ