



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีการศึกษา 2565

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีการศึกษา 2565 เข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี เพื่อให้การสอบสัมภาษณ์ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในช่วงเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จึงขอให้ผู้ที่มีรายชื่อปฏิบัติตามประกาศโดยเคร่งครัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกร้องสิทธิ์ในภายหลังไม่ได้

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

2.1 หลักฐานแสดงการสมัคร

2.2 ข้อมูลประวัติผลงาน (Portfolio) ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

2.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปถ่ายและเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครปรากฏอยู่ในบัตรนั้น จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

2.4 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

2.5 สำเนาใบประเมินแสดงผลการเรียน (ปพ.1) หรือ ใบรายงานผลการเรียนรายวิชาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) แผนการเรียนวิทย์ – คณิต หรือใบรายงานผลการเรียนรายวิชาระดับประกาศนียบัตร วิชาชีพ (ปวช.) จำนวน 1 ฉบับ (ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

2.6 ผลตรวจสุขภาพต้องเป็นใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในใบรับรองแพทย์ มีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้

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

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

4. มหาวิทยาลัยถือเป็นสิทธิขาดในการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษา และหากผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกไม่สำเร็จ การศึกษา ในปีการศึกษา 2564 จะถูกตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อทันที

5. ผู้ที่ไม่ส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวันและเวลา ดังกล่าวข้างต้น หรือเอกสารไม่ครบถ้วน ที่เป็นไปตามประกาศของคณะฯ จะถือว่าสละสิทธิ์และจะเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

6. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีการศึกษา 2565 ในวันอังคารที่ 26 เมษายน 2565 ทางเว็บไซต์ www.sciee.kmutnb.ac.th หรือ www.admission.kmutnb.ac.th

7. หากมีการเปลี่ยนแปลงหมายเลขโทรศัพท์ของผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ สามารถแจ้งได้ที่ คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง โทรศัพท์ 038-627000 ต่อ 5400 และมีมือถือ 062-3289727 หรือคุณदनัยณัฐ วิทยาสิงห์ มือถือ 092-6185047

หมายเหตุ: ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เรียงลำดับเอกสารให้เรียบร้อย ตามข้อ 2.1-2.5 เป็นเอกสารสำเนา ยกเว้นข้อ 2.6 เป็นเอกสารฉบับจริง

ประกาศ ณ วันที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2565



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัยยะ จันทศิริ)
คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ประจำปีการศึกษา 2565

คณะวิทยาศาสตร์พลังงานและสิ่งแวดล้อม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง

13101 สาขาวิชากระบวนการอุตสาหกรรมและสิ่งแวดล้อม (CIPE)

ไม่มีผู้สมัคร

13102 สาขาวิชาเทคโนโลยีพลังงานและการจัดการ (ETAM)

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ	นามสกุล
1	3430006-1	นางสาวสลินทิพย์	ประมูลเรือง
2	3430005-3	นางสาวภารดี	ประกอบธรรม
3	3430009-5	นายพีรพัฒน์	ไชยชนะ
4	3430002-0	นายธีธัช	ศิริโวหาร

13103 สาขาวิชาวิทยาการข้อมูลและการคำนวณเชิงธุรกิจและกิจและ (DSCBI)

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ	นามสกุล
1	3430003-8	นายณัฐภัทร	บุตรสาทร
2	3430001-2	นางสาวชนัญญา	วันสะอาด
3	3430007-9	นางสาวชนาพร	เอี่ยมจรรยา
4	3430004-6	นายภัทรภณ	วราวุฒิ
5	3430010-3	นายศุภกร	อุตตะพันธ์
6	3430008-7	นางสาวนริกานต์	นามเสนาะ

ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา 2565

คำชี้แจง ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิเข้าศึกษา ให้ไปตรวจร่างกายและเอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มนี้ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค 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

โรคที่สงสัยจะมีภัย หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคขัดขวางต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

4.1 โรคเรื้อน 4.4 โรคพิษสุราเรื้อรัง

4.2 วัณโรคในระยะอันตราย 4.5 โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ

4.3 โรคติดเชื้อเสียดให้โทษ

6. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ/...../.....