



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาผลิตบัณฑิตเพื่อรองรับอุตสาหกรรมในเขตพื้นที่ EEC รอบที่ 3  
(สำหรับผู้มีวุฒิปวส.) ประจำปีการศึกษา 2568

ด้วยคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์โครงการโควตาผลิตบัณฑิตเพื่อรองรับอุตสาหกรรมในเขตพื้นที่ EEC รอบที่ 3 (สำหรับผู้มีวุฒิปวส.) ประจำปีการศึกษา 2568 เพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี ดังรายชื่อแนบท้ายประกาศ และให้ผู้มีรายชื่อตามแนบท้ายประกาศถือปฏิบัติ ดังนี้

1. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องพร้อมที่จะปฏิบัติตามข้อปฏิบัติในประกาศนี้ มิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์ และจะเรียกร้องสิทธิ์ในภายหลังไม่ได้
2. ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ต้องมารายงานตัวและลงทะเบียนเพื่อรับการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่เสาร์ที่ 15 มีนาคม 2568 ภายในเวลา 09.00 น. ณ ห้อง 53 – 204 ชั้น 2 อาคารคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง
3. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบนักศึกษาให้เรียบร้อย มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบสัมภาษณ์
4. เอกสารที่ต้องนำมาในวันสอบสัมภาษณ์ มีดังนี้
  - 4.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปถ่ายและเลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัครปรากฏอยู่ในบัตรนั้น จำนวน 1 ฉบับ (ผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
  - 4.2 สำเนาใบเรียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) หรือ ใบรายงานผลการเรียนรายวิชาระดับชั้นประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) จำนวน 1 ฉบับ (ผู้สมัครลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
5. ผลตรวจสุขภาพต้องเป็นใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น (ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในใบรับรองแพทย์ มีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้
  - 5.1 ผลตรวจสุขภาพทั่วไปที่รับรองว่าเป็นผู้ที่มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
  - 5.2 ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำแผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)
  - 5.3 ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)
  - 5.4 ผลการตรวจตาบอดสี
6. มหาวิทยาลัยถือเป็นสิทธิ์ขาดในการพิจารณาคัดเลือกนักศึกษา และหากผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกไม่สำเร็จ การศึกษา ในปีการศึกษา 2567 จะถูกตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อทันที
7. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์โควตาผลิตบัณฑิตเพื่อรองรับอุตสาหกรรมในเขตพื้นที่ EEC รอบที่ 3 (สำหรับผู้มีวุฒิปวส.) ประจำปีการศึกษา 2568 ในวันที่ 19 มีนาคม 2568 ทางเว็บไซต์ [www.sciee.kmutnb.ac.th](http://www.sciee.kmutnb.ac.th)

8. สอบถามข้อมูล...

8. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง โทรศัพท์ 038-627000 ต่อ 5412 หรือมือถือ 062-328 9727 เว็บไซต์ [www.sciee.kmutnb.ac.th](http://www.sciee.kmutnb.ac.th).

หมายเหตุ: ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เรียงลำดับเอกสารให้เรียบร้อย ตามข้อ 4.1 - 4.2 เป็นเอกสารสำเนา ยกเว้นข้อที่ 5 เป็นเอกสารฉบับจริง

ประกาศ ณ วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2568



(รองศาสตราจารย์ ดร.อัยยะ จันทศิริ)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

รายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ โครงการโควตาผลิตบัณฑิตเพื่อรองอุตสาหกรรมในเขตพื้นที่ EEC รอบที่ 3

(สำหรับผู้มีวุฒิปวส.) ประจำปีการศึกษา 2568

คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง

\*\*\*\*\*

13302 สาขาวิชาเทคโนโลยีพลังงานและการจัดการ

แขนงวิชาเทคโนโลยีพลังงานและการจัดการอุตสาหกรรม (ETAM - IEM - R)

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ	นามสกุล
1	2030003-4	นายศุภกร	จันทร์รุ่ง

13304 สาขาวิชาเทคโนโลยีพลังงานและการจัดการ

แขนงวิชาเทคโนโลยีนวัตกรรมไฟฟ้า (ETAM - EEI - R)

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ	นามสกุล
1	2030002-6	นายณัฐนนท์	เจิมขวัญ
2	2030001-8	นายทวีทรัพย์	อิมแก้ว



ใบรายงานผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ

คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตระยอง  
ประจำปีการศึกษา 2568

**คำชี้แจง** ให้ผู้ที่มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ตามประกาศ ไปตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนเท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้  
ให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาล

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร (นาย/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี เลขประจำตัวผู้สมัคร .....

สาขาวิชา ..... คณะวิทยาศาสตร์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก .....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก .....

1. โรคประจำตัว  ไม่มี  มี

2. การสูบบุหรี่  ไม่สูบ  สูบ  ไม่ประจำ  ทุกวัน ..... มวน/วัน  ต้องการจะเลิก

ส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจร่างกาย .....

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

2. ผล X - ray ปอด  ปกติ  พบสิ่งผิดปกติ ได้แก่.....

3. ผลการตรวจตา (เฉพาะสาขาวิชาที่ต้องการใช้ผลการตรวจตาบอดสี)

ตาไม่บอดสี  ตาบอดสี (ระบุสีที่บอด) .....

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

5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)  ปกติ  ผิดปกติ

6. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า ..... ผู้ประกอบวิชาเวชกรรม เลขที่ .....

ใบอนุญาตเลขที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว ..... เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่ออย่างร้ายแรง

โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา โดยไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

โรคเรื้อน  โรคพิษสุราเรื้อรัง  วัณโรคในระยะอันตราย  โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ

7. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

วันที่ตรวจ ...../...../.....