



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
เรื่อง การเรียกรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบัญชีสำรอง หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓

อ้างตามประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบัญชีสำรอง ภาคปกติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งหากมีจำนวนผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาไม่ครบตามจำนวนรับสมัคร มหาวิทยาลัยจึงจะประกาศเรียกบัญชีสำรอง นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๑) (๒) และ (๙) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ มหาวิทยาลัยจึงขอประกาศเรียกรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบัญชีสำรอง ครั้งที่ ๓ ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ จำนวน ๑ หน้า โดยให้ผู้ที่มีรายชื่อดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีรายชื่อต้องเข้ารับการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยนำเอกสารแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจสุขภาพของผู้ผ่านการคัดเลือกที่แนบท้ายประกาศนี้ให้แพทย์ เพื่อตรวจร่างกายตามแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพ และลงนามพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

๒. ผู้มีรายชื่อจัดส่งแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจสุขภาพฉบับจริงทางไปรษณีย์ มายังคณะพยาบาลศาสตร์ ภายในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ โดยยึดวันประทับตราของไปรษณีย์เป็นสำคัญ ทั้งนี้ จำหน้าซองถึง “คณะพยาบาลศาสตร์ เลขที่ ๒๗ ตำบลป่าเซ่า อำเภอเมืองอุดรดิตถ์ จังหวัดอุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ (ส่งผลการตรวจร่างกาย)”

๓. ผู้มีรายชื่อต้องส่งไฟล์เอกสารแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจสุขภาพในรูปแบบ PDF ทางอีเมล nurse@uru.ac.th โดยตั้งชื่อไฟล์ ส่งผลการตรวจร่างกายและตามด้วยชื่อนามสกุล

๔. มหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในวันจันทร์ที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐-๕๕-๔๑-๖๖๐๑ ต่อ ๑๖๑๓ หรือโทร ๐-๖๕-๐๒๔-๔๓๔๓ หรือ Facebook : SmartUru หรือ Line : @SmartURU ในวันเวลาการปฏิบัติราชการปกติ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภาวิณี สัตยาภรณ์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์



รายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายผู้ผ่านการสอบคัดเลือกเป็นนักศึกษา
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

โรงพยาบาล.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/แพทย์หญิง).....
ผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....
ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
เลขที่ผู้ป่วย (HN)..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
พบว่า ดังนี้

๑. โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ไม่พบ พบ ระบุ.....
๒. โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษ ไม่พบ พบ ระบุ.....
- (๑) โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้
- (๒) โรคหัวใจระดับรุนแรง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ
- (๓) โรคความดันโลหิตสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนจนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
- (๔) ภาวะไตวายเรื้อรัง
- (๕) Methamphetamine urine screen
๓. ตาบอดสีชนิดรุนแรงข้างเดียวหรือทั้งสองข้าง ไม่พบ พบ ระบุ.....
๔. ความผิดปกติในการเห็นภาพ ไม่พบ พบ ระบุ.....
๕. หูหนวกหรือหูตึง ไม่พบ พบ ระบุ.....
๖. โรคความผิดปกติหรือความพิการอื่น ๆ ไม่พบ พบ ระบุ.....
๗. Chest X-ray ไม่พบ พบ ระบุ.....
๘. Complete blood count (CBC) ไม่พบ พบ ระบุ.....

สรุปความคิดเห็นของแพทย์

- ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
- เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ลงนาม.....
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ ขอให้ผู้ที่มิรายชื่อผ่านการสอบคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาทำการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น โดยนำเอกสารฉบับนี้ให้แพทย์ เพื่อตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายนี้ และลงนามพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ จากนั้นนำเอกสารรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายฉบับจริง ส่งมาที่ คณะพยาบาลศาสตร์ ส่งไปรษณีย์ถึงคณะพยาบาลศาสตร์ ๒๗ ต.ป่าเป้า อ.เมืองอุดรดิตถ์ จ.อุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ (ส่งผลการตรวจร่างกาย) **และ**ให้ส่งไฟล์ PDF ทางอีเมลล์ nurse@uru.ac.th (ชื่อไฟล์ ส่งผลการตรวจร่างกายและตามด้วยชื่อนามสกุล) (สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร.๐๘๓-๒๕๔๔๔๕ ในวันและเวลาราชการ)

เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
เรื่อง การเรียกรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบัญชีสำรอง หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓

หลักสูตร พย.บ. พยาบาลศาสตร์

สำรองลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๕๖๗๒๐๐๒๐๔๐	นางสาวจตุพร ทองพงษ์พันธ์
๒	๒๕๖๗๒๐๐๓๓๗๒	นางสาวนิรมล อุปพงษ์
๓	๒๕๖๗๒๐๐๓๖๔๐	นายชীরเดช มณีรัตน์
๔	๒๕๖๗๒๐๐๑๐๓๙	นางสาวพิมพ์ภัทร ธรรมสระ
๕	๒๕๖๗๒๐๐๒๗๔๕	นางสาวอาริสา ปัญญาศักดิ์ชัย
๖	๒๕๖๗๒๐๐๑๐๐๑	นางสาวปวีณา ลำมะนา
๗	๒๕๖๗๒๐๐๑๐๒๔	นางสาวเกศสุดา จำรุง
๘	๒๕๖๗๒๐๐๑๒๘๑	นางสาวณิชชากร เชื้อวงษ์บุญ
๙	๒๕๖๗๒๐๐๑๓๐๐	นางสาวสิริวิมล อ่อนกล
๑๐	๒๕๖๗๒๐๐๒๗๓๐	นางสาวมนัสพร ใจไหว
๑๑	๒๕๖๗๒๐๐๓๓๙๓	นายนราวิชญ์ ประกอบดี
๑๒	๒๕๖๗๒๐๐๒๑๓๕	นางสาวปาณิสรา ปัญญาณะ