



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ภาคปกติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบเพิ่มเติม
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ได้ดำเนินการคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบเพิ่มเติม เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๑) (๒) และ (๔) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ ที่ ๓๘๖๓/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจและภารกิจให้รองอธิการบดี และผู้ช่วยอธิการบดี ทำหน้าที่และรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี ข้อ ๔.๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ มหาวิทยาลัยจึงขอประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ จำนวน ๒ หน้า โดยให้ผู้ผ่านการคัดเลือกดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการตรวจสุขภาพร่างกาย ให้แพทย์โรงพยาบาลของรัฐตรวจร่างกายตามแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกาย (เอกสารแนบท้ายประกาศนี้) และลงนามพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องส่งไฟล์ PDF ของรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกาย ทางอีเมลล์ nurse@uru.ac.th (ชื่อไฟล์: ส่งผลการตรวจสุขภาพร่างกายและตามด้วยชื่อนามสกุลนักศึกษา) ภายในวันพุธ ที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๒๓.๐๐ น. เท่านั้น หากไม่ส่งไฟล์ทางอีเมลล์ ภายในวัน เวลา ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ ส่วนเอกสารรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายฉบับจริง ให้ส่งมาที่ คณะพยาบาลศาสตร์ โดยส่งไปรษณีย์ถึงฝ่ายพิจารณาผลตรวจสุขภาพร่างกาย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ เลขที่ ๒๗ ถนนอินใจมี ต.ท่าอิฐ อ.เมืองอุดรดิตถ์ จ.อุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ ภายในวันพุธที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๘.๐๐ น. (สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร.๐๘๖-๓๒๗๗๓๔๔ หรือ ๐๘๔-๖๕๔๘๔๒๘ ในวันและเวลาราชการ)

๒. มหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘

ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทร ๐-๕๕- ๔๑-๖๖๐๑ ถึง ๒๐ ต่อ ๑๖๑๓ หรือ โทร ๐-๖๕-๐๒๔-๔๓๔๓ หรือ Facebook : SmartURU หรือ Line : @smarturu ในวันเวลาการปฏิบัติราชการปกติ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิชัย ใจกล้า)

รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ภาคปกติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบเพิ่มเติม

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตร พย.บ. พยาบาลศาสตร์

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๒๒	นางสาวพรทิพย์ ยาน้อย
๒	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๓๙	นางสาวทัศนีย์ ต่ายวงศ์
๓	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๔๖	นางสาวพิชญภา เจนจิต
๔	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๕๑	นายฐิติกร จันทร์อ่อน
๕	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๙๕	นางสาวรัชชิตา เทใหม่
๖	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๓๔	นางสาวทักษิณา อินทปัญญา
๗	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๔๒	นางสาวอรัญญา ดวงขวาง
๘	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๔๔	นางสาวอรณิชา สุขเพ็ญ
๙	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๖๙	นางสาวพัทธดาชาห์ ฉัตรเตชะวัฒน์
๑๐	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๑๔	นางสาวณพัชชนันท์ ใจร้าย
๑๑	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๒๕	นางสาวชลดา พรหมโสภา
๑๒	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๔๕	นางสาวพงษ์สุดา ดวงขวาง
๑๓	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๔๖	นางสาวสุรัชชา ขจรศรีกุล
๑๔	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๕๔	นางสาวฟ้ารุ่ง สุธรรมวิจิตร

เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ภาคปกติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบเพิ่มเติม
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

บัญชีสำรอง หลักสูตร พย.บ. พยาบาลศาสตร์

สำรองลำดับที่	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๒๘	นายกฤตเมธ ทาป่อง
๒	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๐๓	นางสาวณิชนันท์ อ้นน้อย
๓	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๔๔	นางสาวอุปมาพร พุ่มไม้
๔	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๒๖	นางสาวจิราพัชร พรามศิริ
๕	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๕๐	นางสาวนภัสสร ตะนา
๖	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๓๓	นางสาวอภิขญา มีนาค
๗	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๔๗	นางสาวพริดา น้อยราช
๘	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๒๗	นายกันตพงศ์ ดิษฏีบรรพตกุล
๙	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๕๖	นางสาวพิมพ์ภัส ชูราศรี
๑๐	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๑๙	นางสาวกรมาศ พิทักษ์ชัยสมบัติ
๑๑	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๐๒	นางสาวฐิติมา พรหมนทา
๑๒	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๗๗	นายสิทธิศักดิ์ มีกัณหา
๑๓	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๓๑	นางสาวจิราภรณ์ เสนานุช
๑๔	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๖๗	นางสาวณัฐนิชา เพ็งแจ้ง
๑๕	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๓๔	นางสาวพัชรดา ใจชั้นกลาง
๑๖	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๕๓	นางสาวยมลภัทร์ คนเชื้อ
๑๗	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๙๑	นางสาววิชญาพร สีคำ
๑๘	๒๕๖๘๓๐๐๐๒๐๘	นางสาวอาริสา สุวรรณแสง
๑๙	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๘๖	นางสาวปริยาพร อินเปี้ย
๒๐	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๕๙	นางสาวนุสรรา กาแก้ว
๒๑	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๕๗	นางสาวชนัญชิดา มาท่ามา
๒๒	๒๕๖๘๓๐๐๐๑๐๑	นางสาวจุฑารัตน์ กীরติธนสกุล
๒๓	๒๕๖๘๓๐๐๐๐๐๖	นางสาวปาริฉัตร วงษ์สุวรรณ

*มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์จะประกาศเรียกบัญชีสำรอง ก็ต่อเมื่อมีจำนวนผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาไม่ครบตามจำนวนรับสมัคร



รายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษา
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. โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ☐ ไม่พบ ☐ พบ ระบุ.....
(๑) โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้
(๒) โรคหัวใจระดับรุนแรง จนเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ
(๓) โรคความดันโลหิตสูงรุนแรง และมีภาวะแทรกซ้อนจนทำให้เกิดพยาธิสภาพต่ออวัยวะอย่างถาวร
(๔) ภาวะไตวายเรื้อรัง
(๕) Methamphetamine urine screen
๓. ตาบอดสี ☐ 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: ให้ตรวจสุขภาพร่างกายในโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น