



ประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์  
เรื่อง การเรียกรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบัญชีสำรอง  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบเพิ่มเติม

อ้างถึงประกาศมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ภาคปกติ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบเพิ่มเติม หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตมีจำนวนผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาไม่ครบตามจำนวนรับสมัคร มหาวิทยาลัยจึงจะประกาศเรียกบัญชีสำรอง นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๑) (๒) และ (๙) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ ที่ ๓๘๖๓/๒๕๖๖ เรื่อง มอบอำนาจและภารกิจให้รองอธิการบดี และผู้ช่วยอธิการบดี ทำหน้าที่และรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี ข้อ ๔.๓ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ มหาวิทยาลัยจึงขอประกาศเรียกรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบัญชีสำรอง คือ นายกฤตเมธ ทาป้อม โดยให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการตรวจสุขภาพร่างกาย ให้แพทย์โรงพยาบาลของรัฐตรวจร่างกายตามแบบรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกาย (เอกสารแนบท้ายประกาศนี้) และลงนามพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องส่งไฟล์ PDF ของรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกาย ทางอีเมลล์ nurse@uru.ac.th (ชื่อไฟล์: ส่งผลการตรวจสุขภาพร่างกายและตามด้วยชื่อนามสกุลนักศึกษา) ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๒๓.๐๐ น. เท่านั้น หากไม่ส่งไฟล์ทางอีเมลล์ภายในเวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์ ส่วนเอกสารรายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายฉบับจริง ให้ส่งมาที่คณะพยาบาลศาสตร์ โดยส่งไปรษณีย์ถึงฝ่ายพิจารณาผลตรวจสุขภาพร่างกาย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์ เลขที่ ๒๗ ถนนอินใจมี ต.ท่าอิฐ อ.เมืองอุตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๘.๐๐ น. (สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร.๐๘๖-๓๒๗๗๓๙๔ หรือ ๐๘๔-๖๕๔๘๔๒๘ ในวันและเวลาราชการ)

๒. มหาวิทยาลัยจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๘

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

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิชัย ใจกล้า)  
รองอธิการบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์



รายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษา  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

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

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/แพทย์หญิง).....  
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม 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 มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์
- เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

.....  
.....

ลงนาม.....  
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ: ให้ตรวจสุขภาพร่างกายในโรงพยาบาลรัฐเท่านั้น