

ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๘
 วันที่ 2065 / 2558
 วันที่ 0 14 0 2558
 เวลา 14.00 น.



49137

6281

9.32

ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล

24 พ.ย. 2558 2009

เรื่อง หลักเกณฑ์การรับบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
 ในระบบรับตรงโดยคณะฯ ปีการศึกษา ๒๕๕๙

ด้วยมหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ในระบบรับตรงโดยคณะฯ ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จากนักเรียนที่จบการศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย สายวิทย์-คณิต จากทั่วประเทศ หรือผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร ๒ ปี) โดยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เป็นนักเรียนที่จบการศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายจากทั่วประเทศ หรือสำเร็จการศึกษาหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร ๒ ปี)
- ๑.๒ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมระดับมัธยมศึกษาตอนปลายสายวิทยาศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ หรือสำเร็จการศึกษาในหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร ๒ ปี)
- ๑.๓ มีสัญชาติไทย หรือเป็นผู้ที่อยู่ในประเทศไทยโดยถูกต้องตามกฎหมายและมีบัตรประจำตัวประชาชนไทย
- ๑.๔ เป็นผู้ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยที่มีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข
- ๑.๕ ต้องไม่เป็นผู้กระทำหรือร่วมกระทำทุจริตในการสอบในโรงเรียนหรือการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถานบันการศึกษาในระดับต่างๆ
- ๑.๖ ไม่เป็นผู้ถูกให้ออกจากสถานบันการศึกษาใดๆ มาแล้ว เพราะความประพฤติไม่เหมาะสม หรือกระทำความผิดต่างๆ ที่ไม่ใช่ทางด้านวิชาการ
- ๑.๗ ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อากาการของโรค หรือความพิการอันจะเป็นอุปสรรคต่อการเรียนและการปฏิบัติงาน
- ๑.๘ มีบุคลิกภาพดี ความสูง ๑๕๐ เซนติเมตรขึ้นไป ค่าดัชนีมวลกาย (Body mass index : BMI) ระหว่าง ๑๘-๓๐

๒. จำนวนรับ

- | | |
|---|-------------|
| ๒.๑ กลุ่มที่สำเร็จการศึกษาดอนปลาย สายวิทย์-คณิต | จำนวน ๑๐ คน |
| ๒.๒ กลุ่มที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร ๒ ปี) | จำนวน ๑๗ คน |
| ๒.๓ โครงการโรงเรียนที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ | จำนวน ๓ คน |

หมายเหตุ

กรณีกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งไม่เต็มตามจำนวนสัดส่วนตามที่กำหนดสามารถนำอีกกลุ่มที่เหลือมาเติมเต็มได้

พ. + (วิทย์) ม.พ. / (วิทย์) พ.

31 พ.ย. 2558

30/11/58

เพื่อแจ้งรายละเอียด

(รศ.พญ.ยุวเรศมคธู์ สิทธิชาญบัญชา)
 หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

(รองศาสตราจารย์) ดร.จตุรนต์ วัฒนวิทย์

30 พ.ย. 2558

๓. กำหนดการสมัครและการสอบ

๓.๑ ตารางกำหนดการสมัครและการสอบ

วันที่	กิจกรรม	การดำเนินการ
ตั้งแต่บัดนี้ - ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘	รับสมัคร	ดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก www.errama.com หรือ http://med.mahidol.ac.th/er/
	ชำระเงินค่าสมัคร	ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขารามาธิบดี ชื่อบัญชี : เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี เลขที่บัญชี : ๐๒๖ - ๒๙๒๕๙๔ - ๙ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
	ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร	ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้น ๓ อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
๙ - ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๘	ตรวจสอบสถานะการสมัคร	www.errama.com หรือ http://med.mahidol.ac.th/er/
๑๔ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	www.errama.com หรือ http://med.mahidol.ac.th/er/
๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๘	สอบความรู้เฉพาะด้าน (ข้อสอบ ๑๐๐ ข้อ) เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ห้อง ๙๑๐ ABC ชั้น ๙ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์ และโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย	www.errama.com www.errama.com หรือ http://med.mahidol.ac.th/er/
๑๒ - ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙	สอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย หากไม่มามีรายงานตัวสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ตามกำหนดของคณะฯ จะถือว่าสละสิทธิ์ (ค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์/ตรวจร่างกายจะแจ้งให้ทราบภายหลัง) ทั้งนี้เพื่อให้ได้นักศึกษาที่มีสุขภาพดีทั้งทางร่างกายและทางจิตใจ มีวุฒิภาวะ มีทักษะการติดต่อสื่อสาร และมีความสามารถในการปรับตัวได้ดี การตัดสินใจให้สิทธิ์ผู้เข้าศึกษาของ คณะกรรมการฯ ให้ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด	ณ ห้องประชุม Board Room ชั้น ๓ อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	www.errama.com www.errama.com หรือ http://med.mahidol.ac.th/er/
๑๑ - ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙	การกรอกระเบียนประวัตินักศึกษาใหม่ (E-Profile)	www.student.mahidol.ac.th/newstudent

๓.๑ ตารางกำหนดการสมัครและการสอบ (ต่อ)

วันที่	กิจกรรม	การดำเนินการ
๑๙ - ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙	ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา	๑. ดาวน์โหลดใบรับรองการชำระเงิน (Invoice) ค่าธรรมเนียมการศึกษาทางเว็บไซต์ www.student.mohidol.ac.th/newstudent ๒. นำใบ Invoice พร้อมเงินตามจำนวน ไปชำระที่ธนาคารกรุงเทพ/ทหารไทย/ไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ ตามเวลาทำการของธนาคาร หมายเหตุ หากไม่ดำเนินการจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเหตุ

ตารางกำหนดการสมัครและการสอบดังกล่าวอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม ขอให้ผู้เข้าสอบติดตามประกาศบน website www.errama.com และ <http://med.mohidol.ac.th/er/> อย่างสม่ำเสมอ

๓.๒ การสอบและการคัดเลือก

๓.๒.๑ กลุ่มที่สำเร็จการศึกษาตอนปลาย สายวิทย์-คณิต

การสอบข้อเขียน (ใช้ข้อสอบรับตรงร่วม สทศ.) โดยใช้ผลสอบของ สทศ. จำนวน ๗ วิชา ได้แก่ เคมี ฟิสิกส์ คณิตศาสตร์ ๑ ชีววิทยา ภาษาอังกฤษ ภาษาไทย และสังคมศึกษา โดยคะแนนแต่ละวิชา ไม่ต่ำกว่า ๒๐% และคะแนนรวมทุกวิชาไม่ต่ำกว่า ๕๐%

๓.๒.๒ กลุ่มที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร ๒ ปี)

ใช้สอบความรู้เฉพาะด้าน จำนวน ๑๐๐ ข้อ โดยคัดเลือกจากผู้ที่ได้คะแนนสูงสุด ๒๐ อันดับ

๔. การสมัคร

๔.๑ สมัครผ่าน website โดยเข้าไปดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก www.errama.com หรือ

<http://med.mohidol.ac.th/er/> เพื่อทำการสมัคร โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามแบบฟอร์ม ๐๑ พร้อมทั้งแนบไฟล์รูปถ่ายและเอกสารประกอบดังนี้

๔.๑.๑ รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นภาพเดี่ยว มีพื้นหลังสีขาวหรือสีน้ำเงิน หน้าตรงเต็มหน้า สวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาและแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน และจะต้องไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล เป็นไฟล์นามสกุล jpg โดยมีขนาดความกว้าง ๑๕๐-๕๐๐ พิกเซล ความสูง ๒๐๐-๖๐๐ พิกเซล ขนาดของไฟล์ไม่เกิน ๒๕๐ KB

๔.๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้านหน้าที่มีรูปของผู้สมัคร บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล jpg ขาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ MB

๔.๑.๓ สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล jpg ขาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ MB

๔.๑.๔ ในกรณีที่ผู้สมัครมีชื่อ และ/หรือ นามสกุลตามบัตรประจำตัวประชาชนไม่ตรงกับสำเนาวุฒิการศึกษา ให้ถ่ายสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล jpg ขาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ MB

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วน และส่งไปยังภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๙

๔. เอกสารประกอบการสมัคร

๔.๑ แบบฟอร์ม ๐๑

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ ส่งเอกสาร รายการที่ ๔.๑ - ๔.๒ ทั้งหมดพร้อมกันใส่ในซองขนาด A4 โดยใส่ ๑ ซองต่อผู้สมัคร ๑ คน
ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนเท่านั้น การจำหน่ายซองเอกสารให้ใช้แบบฟอร์ม ๐๒

แบบฟอร์ม ๐๒

เลขที่อ้างอิง.....	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">ไปรษณียากร</div>
เขียน ชื่อ - สกุล	
ที่อยู่ของผู้สมัคร	
<p>หัวหน้าภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้น ๓ อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพ ๑๐๔๐๐</p> <p>(เอกสารการสมัครสอบ)</p>	
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ใส่เอกสารชุดเดียวกับที่ Upload ส่งมาในซองดังนี้ (กา ✓ ใน ○)</p> <p><input type="radio"/> ใบสมัครที่มีรูปถ่ายเรียบร้อย (สิ่งพิมพ์จากหน้าจอการสมัคร) พร้อมทั้งลงนามด้วย</p> <p><input type="radio"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง</p> <p><input type="radio"/> อื่นๆ โปรดระบุ.....</p> <p>ทั้งนี้หากคณะกรรมการตรวจสอบเอกสารภายหลังแล้วพบว่า ข้าพเจ้าใส่เอกสารไม่ครบ “การสอบของข้าพเจ้าครั้งนี้เป็นโมฆะ” ถึงแม้จะสอบผ่านข้อเขียน และได้รับสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์แล้วก็ตาม</p>	
<p>ลงนามผู้สมัคร _____</p> <p>(_____)</p> <p>ชื่อ-นามสกุลของผู้สมัครตัวบรรจง</p>	

๖. การชำระค่าสมัครผ่านธนาคาร

๖.๑ ค่าสมัครสอบ ๓๐๐ บาท

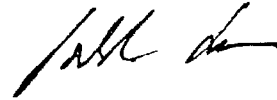
๖.๒ วิธีการชำระเงิน

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา รามาริบดี

ชื่อบัญชี เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เลขที่บัญชี ๐๒๖ - ๒๙๒๕๙๕ - ๙ บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

และโปรดส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงินมาที่ โทรสาร ๐ ๒ ๒๐๑ ๒๔๐๔ หรือ E-mail Address : wantana.poo@mahidol.ac.th

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เจริญโชค ศรีขวัญ)

รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษาและวิทยาเขตกาญจนบุรี

ปฏิบัติงานแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล