



ประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ /2557)

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์และ
สาขาวิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยวิธีพิเศษ
(นักเรียนที่ได้รับทุนจากองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
ประจำปีการศึกษา 2557

มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีนโยบายที่จะกระจายโอกาสให้นักเรียนผู้มีความรู้ความสามารถเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ และสาขาวิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2557 โดยวิธีพิเศษ เพื่อให้การสอบคัดเลือกนักเรียนตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการรับสมัครและคัดเลือก ดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1.1 มีสัญชาติไทย
- 1.2 กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สาขาวิทยาศาสตร์
- 1.3 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอด 5 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 3.50 พร้อมทั้งมีคะแนนการทดสอบทางการศึกษาแห่งชาติขั้นพื้นฐาน (O-NET) ในวันที่ 15-16 กุมภาพันธ์ 2557 และการทดสอบความถนัดทางวิชาชีพ/วิชาการ (PAT2 ความถนัดทางวิทยาศาสตร์) ที่จัดสอบโดยสถาบันทดสอบการศึกษาแห่งชาติ (สทศ.)
- 1.4 ต้องผ่านการคัดเลือกพร้อมทั้งได้รับทุนการศึกษาจาก อบต. ตลอดหลักสูตรการศึกษา (ตามรายละเอียดที่แนบ)
- 1.5 เป็นผู้ไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคสำคัญที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา โดยมีใบรับรองจากแพทย์ปริญญา
- 1.6 มีความขยันหมั่นเพียร ความประพฤติดี และบุคลิกภาพที่เหมาะสม
- 1.7 มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะเป็นนักศึกษาในมหาวิทยาลัยขอนแก่นตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

คณะเทคนิคการแพทย์จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้นจะถูกตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาตามโครงการฯ แม้ว่าจะผ่านการสอบคัดเลือกแล้วก็ตาม

2. จำนวนรับ

รับเข้าศึกษา จำนวน 4 คน โดยแบ่งเป็นสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์จำนวน 2 คน และสาขาวิชา
กายภาพบำบัด 2 คน

3. สถานที่ขอข้อมูลและใบสมัคร

องค์การบริหารส่วนตำบลหรือที่กลุ่มภารกิจด้านวิชาการ คณะเทคนิคการแพทย์ หรือคาวನ್ โหลด
แบบฟอร์มใบสมัครได้จาก <http://ams.kku.ac.th> หรือ <http://www.kku.ac.th>

4. ช่วงเวลารับสมัคร

อบต. ส่งรายชื่อผู้ที่ได้รับทุน พร้อมหลักฐานการสมัคร มาที่คณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 ภายในวันที่ 21 มีนาคม 2557 โดยทางคณะฯ จะถือวัน
ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

5. หลักฐานการสมัคร

- 5.1 ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาถ่ายไว้ไม่
เกิน 6 เดือน
- 5.2 สำเนากระเบียนแสดงผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 ตลอด 5 ภาคการศึกษา
(รบ. 1ป.) จำนวน 1 ชุด (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5.3 สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5.4 หลักฐานการรับทุนจาก อบต. ในภูมิอำเภเขต 20 จังหวัด ของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
(กรอกตามแบบฟอร์ม อบต.1 ที่แนบท้ายประกาศ)
- 5.5 สำเนาบัตรที่นั่งสอบ O-NET พร้อมรหัสผ่าน เพื่อนำไปตรวจสอบคะแนนสอบ
(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5.6 สำเนาบัตรที่นั่งสอบวิชาความถนัดทางวิชาชีพและวิชาการ (PAT2 ความถนัดทาง
วิทยาศาสตร์) เฉพาะครั้งที่ 1/2557 พร้อมรหัสผ่าน เพื่อนำไปตรวจสอบคะแนนสอบ
(พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครให้ครบทุกข้อตามความเป็นจริง พร้อมติดรูปถ่ายและแนบเอกสาร
ประกอบการสมัครให้เรียบร้อย ส่งใบสมัครและเอกสารทั้งหมดพร้อมธนาคัติเป็นเงิน 200 บาท ส่งจ่าย
ปณ. มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในนามคุณจันทร์หอม คำภู คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

เมื่อยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครแล้ว จะถือว่าผู้สมัครได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้น
เรียบร้อยแล้ว คณะเทคนิคการแพทย์จะไม่พิจารณาคืนเงินค่าสมัคร ให้แก่ผู้สมัครไม่ว่ากรณีใด ๆ

6. วิธีการสอบคัดเลือก

คณะเทคนิคการแพทย์ จะดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาจากคะแนนการสอบเรียงลำดับคะแนนรวมจากสูงไปต่ำ ดังนี้

6.1 ผู้สมัครสอบต้องมีคะแนนกลุ่มสาระวิชา O-NET วิชาภาษาอังกฤษ (03) ไม่ต่ำกว่า 30% จึงจะนำมาพิจารณาด้วยน้ำหนักคะแนนดังต่อไปนี้

6.1.1 คะแนนกลุ่มสาระวิชา O-NET (คิดเป็น 45%) ประกอบไปด้วย ภาษาไทย (01) (7.5%), สังคมศึกษา (02) (7.5%), ภาษาอังกฤษ (03) (10%), คณิตศาสตร์ (04) (10%) และ วิทยาศาสตร์ (05) (10%)

6.2 คะแนนการทดสอบวัดความถนัดทางวิชาชีพ/วิชาการ (PAT2 ความถนัดทางวิทยาศาสตร์) คิดเป็น 45%

6.3 คะแนนสอบสัมภาษณ์ คิดเป็น 10%

7. กำหนดวันสอบสัมภาษณ์

7.1 ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ในวันที่ 9 พฤษภาคม 2557 ที่คณะเทคนิคการแพทย์และที่ <http://ams.kku.ac.th> หรือ <http://www.kku.ac.th>

7.2 สอบสัมภาษณ์ในวันอาทิตย์ที่ 18 พฤษภาคม 2557

8. สถานที่สอบ

ณ ห้องประชุมสำนักงานคณบดีคณะเทคนิคการแพทย์ อาคาร 2 ชั้น 2 คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

9. ประกาศผลการสอบ

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะประกาศผลการสอบสัมภาษณ์ในวันที่ 20 พฤษภาคม 2557 ที่คณะเทคนิคการแพทย์ และที่ <http://ams.kku.ac.th> หรือ <http://www.kku.ac.th> เท่านั้น

10. การรายงานตัว

จะประกาศให้ทราบทางเว็บไซต์ต่อไป

11. หลักสูตรที่ใช้ในการศึกษา

เป็นหลักสูตรเดียวกับนักศึกษาที่รับเข้าโดยวิธีปกติ

12. สรุปกำหนดการรับสมัครและสอบคัดเลือก

รายการ	วันที่
สอบ O-NET	15-16 กุมภาพันธ์ 2557
อบต.พิจารณาผู้สมควรได้รับทุนและส่งใบสมัคร ถึงคณะเทคนิคการแพทย์	21 มีนาคม 2557 (ถือเป็นวันประทับตราทางไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์	9 พฤษภาคม 2557
สอบสัมภาษณ์	18 พฤษภาคม 2557
ประกาศผลสอบสัมภาษณ์	20 พฤษภาคม 2557
รายงานตัวเข้าศึกษา	จะประกาศให้ทราบต่อไป

- หมายเหตุ 1. กรณีที่มีนักเรียนผ่านการคัดเลือกไม่ครบตามจำนวน คณะเทคนิคการแพทย์ สงวนสิทธิ์ในการรับนักเรียนเพิ่มโดยวิธีอื่น
2. หากผู้สมัครมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อได้ที่ คุณคำริ กุลประสิทธิ์ กลุ่มภารกิจด้านวิชาการ คณะเทคนิคการแพทย์ เบอร์โทรศัพท์ 0-4334-7482

ประกาศ ณ วันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557

สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขประจำตัวผู้สมัคร
ใบสมัครเลขที่



ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าศึกษาในโครงการรับนักเรียนเข้าศึกษา
ในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์และสาขาวิชากายภาพบำบัด โดยวิธีพิเศษ
(นักเรียนที่ได้รับทุนจากองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ประจำปีการศึกษา 2557

สมัครสาขาวิชา.....

ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)
- Name (English)
2. ที่อยู่ปัจจุบัน
3. โทรศัพท์
- (บ้าน)
- (โทรศัพท์เคลื่อนที่)
4. วัน/เดือน/ปีเกิด
- เกิดที่จังหวัด.....
5. สัญชาติ
- ศาสนา.....
6. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... ออกให้ ณ
- วันหมดอายุ
7. โรคประจำตัว
8. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก
9. Email-address
10. กรณีเร่งด่วน บุคคลที่สามารถติดต่อได้
- ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
- ที่อยู่
- โทรศัพท์
- (บ้าน)
- (โทรศัพท์เคลื่อนที่)

ประวัติการศึกษา

ระดับ	ระยะเวลา		สถานศึกษาและที่ตั้ง	คะแนนเฉลี่ยสะสม
	ตั้งแต่	ถึง		
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)				
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)				
อื่น ๆ				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยขอนแก่นแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยขอนแก่นอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่/...../.....

คำชี้แจงในการสมัคร (สำหรับผู้สมัคร)

การสมัคร สมัครทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ 21 มีนาคม 2557
ให้นำหลักฐานและเอกสารประกอบการสมัครต่อไปนี้ ส่งพร้อมใบสมัคร

ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหลักฐานและเอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว
- สำเนากระเบียนแสดงผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ตลอด 5 ภาคการศึกษา (ร.บ. 1 ป.) 1 ชุด (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หนังสือรับรองว่าเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกซึ่งออกให้โดยองค์การบริหารส่วนตำบลนั้นๆ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาบัตรที่นั่งสอบวิชาความถนัดทางวิชาชีพและวิชาการ (PAT2 ความถนัดทางวิทยาศาสตร์) เฉพาะครั้งที่ 1/2557 พร้อมรหัสผ่าน เพื่อนำไปตรวจสอบคะแนนสอบ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาบัตรที่นั่งสอบ O-NET พร้อมรหัสผ่าน เพื่อนำไปตรวจสอบคะแนนสอบ (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- สำเนาการส่งเงินค่าสมัคร 200 บาท

การสนับสนุนเพื่อเข้าศึกษาต่อคณะเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์
และสาขาวิชากายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยวิธีพิเศษ
(นักเรียนที่ได้รับทุนจากองค์การบริหารส่วนตำบล ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)
ประจำปีการศึกษา 2557

องค์การบริหารส่วนตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... มีนโยบายที่จะจัดบริการด้านสุขภาพในท้องถิ่น และต้องการส่ง
ตัวแทนประชาชนในท้องถิ่นเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีในสาขาวิชา.....
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อกลับมาเป็นบุคลากรทางด้านสุขภาพในท้องถิ่นต่อไป
และสถานบริการสุขภาพในพื้นที่คือ.....
ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... จึงขอสนับสนุนให้ (นาย/นางสาว).....
บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....เข้าศึกษาในคณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2557 โดย

- [] ยินดีส่งเข้าศึกษาและสนับสนุนทุนการศึกษาปีละ 50,000 บาท ตลอดระยะเวลาการศึกษา
(หลักสูตร 4 ปี)
- [] ยินดีส่งเข้าศึกษาและสนับสนุนค่าใช้จ่ายการศึกษาทั้งหมด (หลักสูตร 4 ปี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา พร้อมนี้ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรนายก
องค์การบริหารส่วนตำบล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย

(ตราประทับ)

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อนายกองการบริหารส่วนตำบล โทรศัพท์.....