



ประกาศมหาวิทยาลัยขอนแก่น (ฉบับที่ /2557)

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์และ
สาขาวิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นกรณีพิเศษ
(นักเรียนที่มีผลการเรียนดีในจังหวัดปัตตานี ยะลา และนราธิวาส)

ประจำปีการศึกษา 2557

มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีนโยบายที่จะกระจายโอกาสให้นักเรียนผู้มีความรู้ความสามารถเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์และสาขาวิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2557 เป็นกรณีพิเศษ สำหรับนักเรียนที่มีผลการเรียนดีในจังหวัดปัตตานี ยะลา และนราธิวาส เพื่อให้การคัดเลือกนักเรียนตามโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการรับสมัครและการคัดเลือกดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1.1 มีสัญชาติไทย
- 1.2 กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สายวิทยาศาสตร์
- 1.3 ได้คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอด 5 ภาคการศึกษา ไม่ต่ำกว่า 3.50 โดยมีภูมิลำเนาและรับการศึกษาจากสถานศึกษาในเขตจังหวัดปัตตานี ยะลา และนราธิวาส และต้องผ่านการคัดเลือกจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 15 จังหวัดนราธิวาส ยะลาและปัตตานี (โดยให้พิจารณาจากภูมิลำเนาของผู้สมัครเป็นสำคัญ)
- 1.4 เป็นผู้ไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคที่สำคัญที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา โดยมีใบรับรองจากแพทย์ปริญญา
- 1.5 มีความขยันหมั่นเพียร ความประพฤติดี และบุคลิกภาพที่เหมาะสม
- 1.6 มีคุณสมบัติครบถ้วนที่จะเป็นนักศึกษาในมหาวิทยาลัยขอนแก่นตามประกาศของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
- 1.7 สามารถปฏิบัติภาระเบี่ยงวิธีการศึกษาในคณะเทคนิคการแพทย์โดยไม่มีข้อยกเว้น

คณะเทคนิคการแพทย์จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งข้างต้นจะถูกตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาตามโครงการฯ แม้ว่าจะผ่านการสอบคัดเลือกแล้วก็ตาม

2. จำนวนรับ

รับเข้าศึกษา จำนวน 6 คน โดยแบ่งเป็นสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ จำนวน 3 คน (จังหวัดปัตตานี 1 คน, ยะลา 1 คน และนราธิวาส 1 คน) และ สาขาวิชากายภาพบำบัด จำนวน 3 คน (จังหวัดปัตตานี 1 คน, ยะลา 1 คน และนราธิวาส 1 คน)

3. สถานที่ขอข้อมูลและรับใบสมัคร

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 15 จังหวัดนราธิวาส ยะลาและปัตตานี หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบสมัครจาก <http://ams.kku.ac.th> หรือ <http://www.kku.ac.th>

4. การคัดเลือก

ให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 15 แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก เพื่อดำเนินการคัดเลือก และส่งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมหลักฐาน มาที่คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 ภายในวันที่ 21 มีนาคม 2557

5. หลักฐานการสมัคร

- 5.1 ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน
- 5.2 สำเนากระเบียนแสดงผลการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 ตลอด 5 ภาคการศึกษา (รบ. 1ป.) จำนวน 1 ชุด (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5.3 สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครให้ครบทุกข้อตามความเป็นจริง พร้อมติดรูปถ่ายและแนบเอกสารประกอบการสมัครให้เรียบร้อย

6. ประกาศผลการคัดเลือก

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ 20 พฤษภาคม 2557 ที่คณะเทคนิคการแพทย์และสามารถตรวจสอบรายชื่อได้จาก <http://ams.kku.ac.th> หรือ <http://www.kku.ac.th> เท่านั้น

7. การรายงานตัว

จะประกาศให้ทราบทางเว็บไซต์ต่อไป

8. หลักสูตรที่ใช้ในการศึกษา

เป็นหลักสูตรเดียวกับนักศึกษาที่รับเข้าโดยวิธีปกติ

9. สรุปกำหนดการรับสมัครและสอบคัดเลือก

รายการ	วันที่
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา เขต 15 ตั้งกรรมการสอบคัดเลือกและ ส่งรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกพร้อมหลักฐานไปยัง คณะกรรมการแพทย์	ภายในวันที่ 21 มีนาคม 2557 (ถือวันประทับตราทางไปรษณีย์เป็นสำคัญ)
ประกาศผลการคัดเลือก	20 พฤษภาคม 2557
รายงานตัวเข้าศึกษา	จะประกาศให้ทราบต่อไป

- หมายเหตุ 1. กรณีที่มีนักเรียนผ่านการคัดเลือกไม่ครบตามจำนวน คณะกรรมการแพทย์ สงวนสิทธิ์
ในการรับนักเรียนเพิ่มโดยวิธีอื่น
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 เป็นกรณีพิเศษ
(นักเรียนที่มีผลการเรียนดีในจังหวัดปัตตานี ยะลา และนราธิวาส)
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ประจำปีการศึกษา 2557

สมัครสาขาวิชา.....

ประวัติส่วนตัว

- ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย)
Name (English)
- ที่อยู่ปัจจุบัน
- โทรศัพท์
(บ้าน) (โทรศัพท์เคลื่อนที่)
- วัน/เดือน/ปีเกิด เกิดที่จังหวัด.....
- สัญชาติ ศาสนา.....
- บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... ออกให้ ณ
วันหมดอายุ
- โรคประจำตัว
- ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก
- Email-address
- 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/...../.....

