



ประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวรราชวราชนครินทร์
เรื่อง การรับสมัครคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรราชวราชนครินทร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐
รอบที่ ๑ Portfolio

ตามที่ มหาวิทยาลัยนเรศวรราชวราชนครินทร์ ร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขภายใต้โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เพื่อเพิ่มการผลิตและพัฒนาแพทย์ให้เพียงพอต่อความต้องการของประเทศ ให้บริการสุขภาพอย่างทั่วถึงแก่ประชาชนในชนบท และเพิ่มโอกาสทางการศึกษาให้นักเรียนที่มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ นราธิวาส ปัตตานี ยะลา ทั้งนี้ คณะแพทยศาสตร์ได้ดำเนินการตามนโยบายการรับเข้าและคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรราชวราชนครินทร์ จึงได้ประกาศให้ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรราชวราชนครินทร์ โดยมีรายละเอียดในการรับสมัคร ดังนี้

๑. ทุนโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (CPIRD : Community Track)
(จำนวน ๑๗ คน)

๑.๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑.๑ ผู้สมัคร บิดาหรือมารดาต้องมีสัญชาติไทย

๑.๑.๒ ผู้สมัครต้องเป็นนักเรียนที่ศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๔ – ม.๖) ตลอดหลักสูตร และกำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๙ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายปีการศึกษา ๒๕๖๙ ที่เน้นรายวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

๑.๑.๓ ผู้สมัครต้องมีดัชนีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ของชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (๕ ภาคการศึกษา) ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๑.๑.๔ ผู้สมัครต้องมีดัชนีผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ของชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (๕ ภาคการศึกษา) ดังนี้

๑.๑.๔.๑ กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๑.๑.๔.๒ กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๑.๑.๔.๓ กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๑.๑.๕ ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่สมัคร ได้แก่ จังหวัดนราธิวาส ปัตตานี และยะลา ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร โดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐาน และให้นับรวมถึงกรณีที่บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายเสียชีวิต (หากบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

๑.๑.๖ ต้องเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

Handwritten signature

๑.๑.๖.๑ ปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (mood disorders) บุคลิกภาพผิดปกติ (personality disorders) ชนิด antisocial personality disorders หรือ borderline personality disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑.๑.๖.๒ โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑.๑.๖.๓ โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑.๑.๖.๔ ความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑.๑.๖.๕ ความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ ๕๐๐-๒,๐๐๐ เฮิรตซ์ สูงกว่า ๔๐ เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss) อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑.๑.๖.๖ ความผิดปกติในการเห็นภาพ และคณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายของสถาบัน เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยมีระดับการมองเห็นในตาข้างดี เมื่อแก้ไขด้วยแว่นสายตาแล้ว แย่กว่า ๖/๑๒ หรือ ๒๐/๔๐

๑.๑.๖.๗ โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ และคณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายของสถาบัน เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๑.๑.๗ หากผู้สมัครมีความพิการซึ่งไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรมจะได้รับการพิจารณาคัดเลือกตามขั้นตอนปกติ

ทั้งนี้คณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณีตรวจเพิ่มเติมได้และให้ความเห็น และการพิจารณาของคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ถือเป็นที่สุด

๑.๒ จำนวนที่รับ

รับนักศึกษาทั้งสิ้น จำนวน ๑๗ คน

๑.๒.๑ จังหวัดนราธิวาส จำนวน ๖ คน

๑.๒.๒ จังหวัดปัตตานี จำนวน ๖ คน

๑.๒.๓ จังหวัดยะลา จำนวน ๕ คน

๑.๓ เกณฑ์การพิจารณาโควตาตัวสำรอง

๑.๓.๑ หากจำนวนนักเรียนที่ยังไม่ครบตามโควตาสามารถเลือกนักเรียนตัวสำรองจากจังหวัดอื่นภายในพื้นที่การรับที่มหาวิทยาลัยรับผิดชอบเพื่อมารับโควตากลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community Track) จังหวัดนั้นได้

๑.๓.๒ กรณีคะแนนสอบไม่ถึงเกณฑ์ ซึ่งจำนวนนักเรียนไม่ครบตามโควตา ให้ปรับเปลี่ยนโควตาเป็นกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive Track) ในจังหวัดหรือจากจังหวัดอื่นได้

๒. ทุนโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (CPIRD : Inclusive Track)
(จำนวน ๗ คน)

๒.๑ คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑.๑ ผู้สมัคร บิดาหรือมารดาต้องมีสัญชาติไทย

๒.๑.๒ ผู้สมัครต้องเป็นนักเรียนที่ศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๔ – ม.๖) ตลอดหลักสูตร และกำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายปีการศึกษา ๒๕๖๔ ที่เน้นรายวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกันกับภูมิลำเนาของผู้สมัคร

๒.๑.๓ ผู้สมัครต้องมีดัชนีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ของชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (๕ ภาคการศึกษา) ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๒.๑.๔ ผู้สมัครต้องมีดัชนีผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ของชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (๕ ภาคการศึกษา) ดังนี้

๒.๑.๔.๑ กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๒.๑.๔.๒ กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๒.๑.๔.๓ กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่น้อยกว่า ๓.๕๐

๒.๑.๕ ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่นอกเขต อำเภอเมือง ในจังหวัดที่สมัคร ได้แก่ นครราชสีมา ปัตตานี และยะลา ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕ ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร โดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐาน และให้นับรวมถึงกรณีที่บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายเสียชีวิต (หากบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมายที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

๒.๑.๖ ต้องเป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ตามที่ระบุในข้อ ๑.๑.๖ และ ๑.๑.๗

ทั้งนี้ คณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณีตรวจเพิ่มเติมได้ และให้ความเห็น และการพิจารณาของคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ถือเป็นที่สุด

๒.๒ จำนวนที่รับ

รับนักศึกษาทั้งสิ้น จำนวน ๗ คน

๒.๒.๑ จังหวัดนครราชสีมา จำนวน ๓ คน

๒.๒.๒ จังหวัดปัตตานี จำนวน ๓ คน

๒.๒.๓ จังหวัดยะลา จำนวน ๑ คน

๒.๓ เกณฑ์การพิจารณาโควตาตัวสำรอง

๒.๓.๑ หากจำนวนนักเรียนที่ยังไม่ครบตามโควตาสามารถเลือกนักเรียนตัวสำรองจากจังหวัดอื่นภายในเขตพื้นที่การรับของมหาวิทยาลัยรับผิดชอบเพื่อมารับโควตา กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track) ในจังหวัดนั้นได้

๒.๓.๒ กรณีคะแนนสอบไม่ถึงเกณฑ์ขั้นต่ำที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทำให้จำนวนนักเรียนไม่ครบตามโควตา ให้ปรับเปลี่ยนโควตาเป็นกลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community Track) ในจังหวัดหรือจากจังหวัดอื่นได้

หมายเหตุ : ผู้สมัครสามารถเลือกสมัครได้เพียง ๑ กลุ่มเท่านั้น กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track) หรือกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track)

๕๐๖๗

๓. ขั้นตอนการดำเนินการรับสมัครและคัดเลือก

มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จะดำเนินการรับสมัครนักเรียนที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด และประสงค์จะทำการสมัคร ให้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

กิจกรรม	กำหนดการ
๑. ผู้สมัครทุกคนต้องไปสมัครลงทะเบียนและยืนยันตัวตนในระบบ TCAS70 ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ทางเว็บไซต์ https://student.mytcas.com	วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป
๒. เปิดรับสมัครออนไลน์ผ่านระบบ https://admission.pnu.ac.th/ พร้อม Upload เอกสารหลักฐานการสมัคร ใบแจ้งยอดชำระเงิน และเอกสารแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ในรูปแบบไฟล์ PDF ดังนี้ ๑) โอลิมปิกวิชาการ สอวน. ๘ วิชา ได้แก่ คณิตศาสตร์ คอมพิวเตอร์ เคมี ชีววิทยา ฟิสิกส์ ดาราศาสตร์ ภูมิศาสตร์ และวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศ ที่ดีที่สุด (ม.๔-๖) ไม่เกิน ๓ รายการ ๒) ผลการทดสอบภาษาอังกฤษจากสถาบันมาตรฐานสากล (certificate) ได้แก่ IELTS, TOEFL, TOEIC, CU-TEP เท่านั้น (มีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร) ที่ดีที่สุด (ม.๔-๖) ไม่เกิน ๓ รายการ ๓) รางวัลดีเด่นด้านการทำโครงการเชิงวิจัยหรือนวัตกรรม ทางด้านวิทยาศาสตร์หรือเทคโนโลยี (ผู้สมัครต้องมีสัดส่วน ผลงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของผลงาน) ที่ดีที่สุด (ม.๔-๖) ไม่เกิน ๓ รายการ ๔) รางวัลดีเด่นทางด้านคุณธรรม จริยธรรม ที่ดีที่สุด (ม.๔-๖) ไม่เกิน ๓ รายการ หมายเหตุ ๑. การแนบหลักฐานรางวัลดีเด่น โดยใช้แบบฟอร์มตามที่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ <u>กำหนด</u> <u>เท่านั้น</u> พร้อมลงนามกำกับทุกรายการ <u>กรณีพบว่าส่งเอกสาร หลักฐานเป็นข้อมูลเท็จจะตัดสิทธิ์ในการสมัครทันที และ</u> <u>มหาวิทยาลัยจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป</u> กรณีรางวัลเป็น <u>ถ้วยรางวัล</u> ให้ผู้สมัครแสดงภาพรางวัลที่มีชื่อ รางวัลและชื่อผู้สมัครบนรางวัลชัดเจนหรือเอกสารรับรองอื่นที่ ชัดเจน ๒. สำหรับรางวัลดีเด่นด้านการทำโครงการเชิงวิจัยหรือนวัตกรรม ทางด้านวิทยาศาสตร์หรือเทคโนโลยี <u>ต้องแนบหนังสือ</u> <u>รับรองการแบ่งสัดส่วนผลงานทุกผลงาน</u> โดยใช้แบบฟอร์ม ตามที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ <u>กำหนดเท่านั้น</u>	วันที่ ๑๙ ตุลาคม – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ (ปิดระบบรับสมัคร ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.)

กิจกรรม	กำหนดการ
ทั้งนี้ ผู้สมัครไม่จำเป็นต้องมีผลงานครบทุกประเภท และหากไม่มีผลงานในประเภทใด สามารถเว้นการนำเสนอผลงานประเภทนั้นได้	
๓. พิจารณาคูณสมบัติผู้สมัครและแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)	วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ - ๔ มกราคม ๒๕๗๐
๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความเหมาะสมทางวิชาชีพ ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์ http://www.pnu.ac.th	วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๗๐
๕. ประเมินความเหมาะสมทางวิชาชีพ ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์	วันที่ ๑๕ - ๑๗ มกราคม ๒๕๗๐ (กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลง ติดตามประกาศทางเว็บไซต์ http://www.pnu.ac.th)
๖. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา ทางเว็บไซต์ http://www.pnu.ac.th	วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๗๐
๗. ผู้สมัครเข้ายืนยันสิทธิ์ในระบบ TCAS70 ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ทางเว็บไซต์ https://student.mytcas.com	วันที่ ๑๐ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๗๐
๘. ผู้สมัครเข้าสละสิทธิ์ในระบบ TCAS70 ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ทางเว็บไซต์ https://student.mytcas.com	วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๗๐
๙. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ทางเว็บไซต์ http://www.pnu.ac.th	วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๗๐
๑๐. รายงานตัวยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาพร้อมชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๗๐	วันที่ ๑๘ - ๑๙ มีนาคม ๒๕๗๐
๑๑. ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์	ติดตามรายละเอียดผ่านทางเว็บไซต์ http://www.pnu.ac.th
หมายเหตุ ตารางนี้ อาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม ขอให้ผู้สมัครติดตามประกาศ ทางเว็บไซต์ http://www.pnu.ac.th อย่างใกล้ชิด และสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร ๐-๗๓๗๐-๙๐๓๐ ต่อ ๔๔๔๘ หรือ ๐๘-๖๔๘๐-๖๔๐๘, ๐๙-๘๐๑๔-๘๑๒๕ ในวันและเวลาราชการเท่านั้น	



๔. ขั้นตอนการคัดเลือก

- ขั้นที่ ๑ การรับสมัครผ่านระบบออนไลน์และตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น
ขั้นที่ ๒ คัดเลือกผู้สมัครจากแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)
ขั้นที่ ๓ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความเหมาะสมทางวิชาชีพ ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์
ขั้นที่ ๔ ประเมินความเหมาะสมทางวิชาชีพ ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์
ขั้นที่ ๕ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา
ขั้นที่ ๖ รายงานตัวยืนยันสิทธิ์กับทางมหาวิทยาลัย

๕. เกณฑ์และสัดส่วนคะแนนที่ใช้ในการคัดเลือก

ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติตามที่คณะแพทยศาสตร์กำหนด โดยมหาวิทยาลัยจะพิจารณาคะแนนแต่ละขั้นตอน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกฯ จึงจะได้รับการพิจารณาคัดเลือกจำนวนหนึ่งตามความเหมาะสม

เกณฑ์และสัดส่วนคะแนนที่ใช้ในการคัดเลือก	คะแนน	เงื่อนไข
คะแนนขั้นตอนที่ ๑ แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)	๔๐	
- โอลิมปิกวิชาการ สอวน. ๘ วิชา ได้แก่ คณิตศาสตร์ คอมพิวเตอร์ เคมี ชีววิทยา ฟิสิกส์ ดาราศาสตร์ ภูมิศาสตร์ และวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศ	๑๕	
- ผลคะแนนการสอบความสามารถภาษาอังกฤษจากสถาบันมาตรฐานสากล (certificate) ได้แก่ IELTS, TOEFL, TOEIC, CU-TEP เท่านั้น	๑๐	มีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร
- รางวัลดีเด่นด้านการทำโครงการเชิงวิจัยหรือนวัตกรรมทางด้านวิทยาศาสตร์หรือเทคโนโลยี	๑๐	ผู้สมัครต้องมีสัดส่วนผลงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของผลงาน
- รางวัลดีเด่นทางด้านคุณธรรม จริยธรรม	๕	
คะแนนขั้นตอนที่ ๒ ประเมินความเหมาะสมทางวิชาชีพ	๕๐	
- ทดสอบทัศนคติ	๕	
- ทดสอบสมรรถนะการทำงาน	๑๕	
- ทดสอบความเหมาะสมวิชาชีพแพทย์	๓๐	ต้องได้คะแนนรวม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
ตรวจร่างกายและสัมภาษณ์	ผ่าน/ไม่ผ่าน	
รวม	๙๐	

100

๖. วิธีการสมัครและชำระเงิน

๖.๑ สมัครผ่านระบบออนไลน์ทางเว็บไซต์ <https://admission.pnu.ac.th/> วันที่ ๑๙ ตุลาคม - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ (ปิดระบบรับสมัคร วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น.)

๖.๑.๑ กรอกข้อมูลผู้สมัคร

๖.๑.๒ ผู้สมัครต้องเตรียมไฟล์นามสกุล PDF เท่านั้น (ยกเว้นรูปถ่ายเป็นไฟล์ .jpg) ดังนี้

๖.๑.๒.๑ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ สวมชุดนักเรียนสุภาพ พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้า ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน เป็นไฟล์นามสกุล .jpg (ความละเอียดขั้นต่ำ ๓๐๐ dpi)

๖.๑.๒.๒ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคการศึกษา (ปพ.๑) ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (กรณีมี ๒ หน้า ให้สแกนทั้งด้านหน้า-ด้านหลัง) (พร้อมทั้งลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

๖.๑.๒.๓ หนังสือรับรองผลการศึกษา (ปพ.๓) ที่มีตราโรงเรียนประทับ (หากมีวันหมดอายุ ต้องยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นสมัคร)

๖.๑.๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร บิดาและมารดา (พร้อมทั้งลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง) (กรณีวันที่เข้าอยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านปัจจุบันต่อเนื่องไม่ถึง ๕ ปี ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านเดิมด้วย หากเอกสารไม่สมบูรณ์ให้ดำเนินการตามกรณีที่ ๑ หรือ ๒)

(๑) กรณีที่ ๑ หากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎรไม่ระบุวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ที่เข้าอยู่อาศัยให้ไปติดต่อขอรับรองเอกสาร แบบรับรองรายการทะเบียนราษฎรจากฐานข้อมูลการทะเบียน (ท.ร. ๑๔/๑) ที่สำนักงานทะเบียนราษฎรเทศบาลหรืออำเภอที่เกี่ยวข้อง (หากไม่ครบถือว่าเอกสารไม่สมบูรณ์)

(๒) กรณีที่ ๒ หากไม่มีระบุวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ย้ายเข้าย้ายออก ให้ไปติดต่อขอรับรองเอกสาร การตรวจสอบรายการทะเบียน ประวัติที่อยู่ ที่สำนักงานทะเบียนราษฎรเทศบาลหรืออำเภอที่เกี่ยวข้อง (หากไม่ครบถือว่าเอกสารไม่สมบูรณ์)

๖.๑.๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร บิดาและมารดา (ยังไม่หมดอายุ ณ วันที่ยื่นสมัคร พร้อมทั้งลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

๖.๑.๒.๖ สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น สำเนาใบมรณบัตร, สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (ถ้ามี) (พร้อมทั้งลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

๖.๑.๒.๗ หลักฐานแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ที่ประกอบด้วยเอกสารตามแบบฟอร์มเอกสารหลักฐานแนบท้ายประกาศ (พร้อมทั้งลงนามกำกับทุกรายการ) สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ทางเว็บไซต์ <http://www.pnu.ac.th> หรือ <http://med.pnu.ac.th/>

๖.๑.๓ ผู้สมัครต้องอัปโหลดเอกสารหลักฐานประกอบการคัดเลือกทั้งหมดผ่านระบบออนไลน์เท่านั้น

๖.๑.๔ ผู้สมัครต้องปฏิบัติตามขั้นตอนกรอกข้อมูลในระบบให้ถูกต้องและครบถ้วน

๖.๒ ผู้สมัครต้องพิมพ์ใบแจ้งยอดการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครผ่านระบบ ๕๐๐ บาท และสามารถชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หรือชำระผ่าน Internet Banking ธนาคารกรุงไทย บัญชีเลขที่ ๙๐๕-๖-๐๓๘๓๙-๗ สาขาธนบุรี ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธนบุรีราชชนรินทร์ ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เท่านั้น

*** มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าสมัครแก่ผู้สมัคร ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

๖.๓ ผู้สมัครต้องอัปโหลดใบสมัครที่ลงลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว และอัปโหลดหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครเข้าไปในระบบอีกครั้งหนึ่ง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น. เท่านั้น จะถือว่าการสมัครเสร็จสิ้นสมบูรณ์

๖.๔ ผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการชำระเงินได้หลังจากชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัครแล้วไม่เกิน ๓ วัน (ไม่นับรวมวันหยุดทำการ) ผ่านระบบออนไลน์ทางเว็บไซต์ <https://admission.pnu.ac.th/>

Handwritten signature

๗. การประกาศผล

มหาวิทยาลัย จะประกาศผลการคัดเลือกในแต่ละขั้นตอนทางเว็บไซต์ <http://www.pnu.ac.th> ตามวันที่ประกาศไว้ในปฏิทินดำเนินการ หากท่านไม่ทราบผลภายในระยะเวลาที่กำหนด สามารถติดต่อสอบถามที่ โทร ๐-๗๓๗๐-๙๐๓๐ ต่อ ๔๔๔๘ หรือ ๐๘-๖๔๘๐-๖๔๐๘, ๐๙-๘๐๑๔-๘๑๒๕ ในวันและเวลาราชการเท่านั้น

๘. การอุทธรณ์

หากผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมีความประสงค์ที่จะอุทธรณ์ หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับกระบวนการและผลการคัดเลือก ขอให้ยื่นคำร้องเป็นลายลักษณ์อักษรด้วยตนเองโดยตรงภายใน ๒ วันทำการ นับแต่วันที่ประกาศผล ได้ที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ หากพ้นกำหนดของสงวนสิทธิ์ไม่ดำเนินการตามคำร้องอุทธรณ์

๙. หลักเกณฑ์ทั่วไป

๙.๑ คณะแพทยศาสตร์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินความเหมาะสมทางวิชาชีพ ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ จำนวนหนึ่งตามความเหมาะสม

๙.๒ กรณีไม่สามารถรับได้ครบตามจำนวนที่ประกาศไว้ จะพิจารณาปรับเพิ่มในรอบอื่น ๆ ตามความเหมาะสม

๙.๓ การสมัครสอบตามขั้นตอนข้างต้น ถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องข้อมูลดังกล่าวตามพระราชบัญญัติว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๔๔ ดังนั้น หากผู้สมัครจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๙.๔ ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่า เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร และต้องไม่เป็นผู้กระทำผิดหรือร่วมกระทำความผิดในการทุจริตใด ๆ หรือปลอมแปลงเอกสาร หรือความผิดอื่น ๆ เพื่อเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา ในช่วงเวลา ๓ ปีที่ผ่านมา โดยต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วน ตรงตามความเป็นจริง ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหลักฐาน คุณสมบัติหรือหลักฐานอื่นใด ซึ่งผู้สมัครนำมาแสดงไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัครของ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จะถือว่าผู้สมัครสอบนั้นเป็นผู้ขาดสิทธิ์ในการสมัครสอบครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และจะถือว่าผู้สมัครสอบครั้งนี้ของผู้สมัครเป็นโมฆะ

๙.๕ ผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกขั้นสุดท้ายแล้ว และรายงานตัวพร้อมยืนยันสิทธิ์การเข้าศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐ จะมีค่าใช้จ่ายเพื่อยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในวันรายงานตัว เป็นค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๗๐ เป็นจำนวนเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท ทั้งนี้สำหรับค่าธรรมเนียมทั้งหมด เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว มหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินให้ไม่ว่ากรณีใด ๆ

๙.๖ ในกรณีผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาได้ลงนามยืนยันเข้าศึกษากับสถาบันเรียบร้อยแล้ว สถาบันจะส่งชื่อนามสกุล และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของบุคคลนั้นไปยังที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) และสำนักงานเลขาธิการกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย เพื่อส่งให้ทุกสถาบันสมาชิกดำเนินการคัดชื่อบุคคลนั้นออกจากกลุ่มผู้มีสิทธิ์สอบในขั้นตอนต่อไป หรือออกจากรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกของสถาบันสมาชิก (ถ้ามี) และสถาบันสมาชิกฯ จะคัดชื่อออกทันที

๙.๗ คณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาดำเนินการตามประกาศนี้ ตามความเหมาะสมและเห็นสมควร ทั้งนี้ เพื่อเป็นประโยชน์สูงสุดต่อทางราชการในการบริหารจัดการ ในกรณีที่มีปัญหาในการดำเนินการให้คณะกรรมการอำนวยการฯ เป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยถือเป็นที่สุด



๑๐. เงื่อนไขพันธะสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์

๑๐.๑ เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว จะต้องสอบผ่านการขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่แพทยสภากำหนด จึงสามารถประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้

๑๐.๒ นักศึกษาแพทย์ต้องทำสัญญารับทุนและปฏิบัติงานชดใช้ทุนในหน่วยบริการส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขไม่น้อยกว่า ๓ ปีต่อเนื่อง หากไม่ปฏิบัติตามสัญญาจะต้องชดใช้เงินทุนและค่าปรับตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรีชา สะแลแม)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์



เอกสารหลักฐานแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)

ประกอบด้วยเอกสารหลักฐานดังต่อไปนี้

1. โอลิมปิกวิชาการ สอวน. 8 วิชา ได้แก่ คณิตศาสตร์ คอมพิวเตอร์ เคมี ชีววิทยา ฟิสิกส์ ดาราศาสตร์ ภูมิศาสตร์ และวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศ ที่ดีที่สุด ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6) ไม่เกิน 3 รายการ
2. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษจากสถาบันมาตรฐานสากล (certificate) ได้แก่ IELTS, TOEFL, TOEIC, CU-TEP เท่านั้น (มีอายุไม่เกิน 2 ปี นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร) ที่ดีที่สุด ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6) ไม่เกิน 3 รายการ
3. รางวัลดีเด่นด้านการทำโครงการเชิงวิจัยหรือนวัตกรรม ทางด้านวิทยาศาสตร์หรือเทคโนโลยี (ผู้สมัครต้องมี สัดส่วนผลงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของผลงาน) ที่ดีที่สุด ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6) ไม่เกิน 3 รายการ
4. รางวัลดีเด่นทางด้านคุณธรรม จริยธรรม ที่ดีที่สุด ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6) ไม่เกิน 3 รายการ

- หมายเหตุ :
1. จัดทำเอกสารหลักฐานโดยใช้แบบฟอร์มที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ กำหนดเท่านั้น
 2. แนบรายการหลักฐานรางวัลดีเด่นที่ดีที่สุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกรายการ กรณีพบว่าส่งเอกสารหลักฐานเป็นข้อมูลเท็จจะตัดสิทธิ์ในการสมัครทันที และมหาวิทยาลัยจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป
 3. กรณีรางวัลเป็น ถ้วยรางวัล ให้ผู้สมัครแสดงภาพรางวัลที่มีชื่อรางวัลและชื่อผู้สมัครบนรางวัล ชัดเจนหรือเอกสารรับรองอื่นที่ชัดเจน
 4. รูปภาพที่ใช้ประกอบควรมีความละเอียดภาพไม่ต่ำกว่า 150 dpi
 5. หากตรวจสอบพบว่าให้ข้อมูลอันเป็นเท็จจะไม่ได้รับการพิจารณาและถูกตัดสิทธิ์เข้าศึกษาทันที และจะถือว่าการสมัครสอบครั้งนี้เป็นโมฆะ หรือหากตรวจสอบพบภายหลังจากการได้ส่งรายชื่อจะ ถูกถอนสถานภาพการเป็นนักศึกษาทันที ทั้งนี้ผลการพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการอำนวยการ คัดเลือกฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด และมหาวิทยาลัยจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

*** สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารหลักฐานได้ที่ <http://www.pnu.ac.th> หรือ <http://med.pnu.ac.th/>
กรณีมีปัญหาติดต่อ 0-7370-9030 ต่อ 4448 หรือ 08-6480-6408, 09-8014-8125 ในวันและเวลาราชการเท่านั้น

Handwritten signature/initials



แนบไฟล์
รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

เอกสารหลักฐาน

ประกอบการพิจารณาคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราลงกรินทร์ ประจำปีการศึกษา 2570
รอบที่ 1 Portfolio

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวและผลการศึกษา

ชื่อ - สกุล.....
ชื่อโรงเรียน.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษา	ผลการเรียนเฉลี่ย (GPAX)
ผลการเรียนรวม	
กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	
กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์	
กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ)	

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)



ส่วนที่ 2 ด้านผลงาน

1. โอลิมปิกวิชาการ สอวน. 8 วิชา ได้แก่ คณิตศาสตร์ คอมพิวเตอร์ เคมี ชีววิทยา ฟิสิกส์ ดาราศาสตร์ ภูมิศาสตร์ และวิทยาศาสตร์โลกและอวกาศ

รางวัล/ผลงาน 1.1

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 1.1

☐ ระดับนานาชาติ ☐ ระดับชาติ ☐ โอลิมปิกวิชาการค่าย 2 ☐ โอลิมปิกวิชาการค่าย 1

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 1.1

.....ลายมือชื่อ

ลายเซ็น



รางวัล/ผลงาน 1.2

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 1.2

☐ ระดับนานาชาติ ☐ ระดับชาติ ☐ โอลิมปิกวิชาการค่าย 2 ☐ โอลิมปิกวิชาการค่าย 1

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 1.2

.....ลายมือชื่อ

5021



รางวัล/ผลงาน 1.3

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 1.3

☐ ระดับนานาชาติ ☐ ระดับชาติ ☐ โอลิมปิกวิชาการค่าย 2 ☐ โอลิมปิกวิชาการค่าย 1

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 1.3

.....ลายมือชื่อ

[Signature]



2. ผลการทดสอบภาษาอังกฤษจากสถาบันมาตรฐานสากล (certificate) ได้แก่ IELTS, TOEFL, TOEIC, CU-TEP

ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ 2.1

รูปแบบการทดสอบวัดระดับภาษาอังกฤษ	ระดับคะแนนที่ได้ (CEFR)
☐ IELTS	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEFL ITP	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEFL iBT	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEIC	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ CU-TEP	คะแนน..... CEFR Level.....

ใบรายงานผล (certificate) 2.1

.....ลายมือชื่อ



ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ 2.2

รูปแบบการทดสอบวัดระดับภาษาอังกฤษ	ระดับคะแนนที่ได้ (CEFR)
☐ IELTS	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEFL ITP	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEFL iBT	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEIC	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ CU-TEP	คะแนน..... CEFR Level.....

ใบรายงานผล (certificate) 2.2

.....ลายมือชื่อ



ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ 2.3

รูปแบบการทดสอบวัดระดับภาษาอังกฤษ	ระดับคะแนนที่ได้ (CEFR)
☐ IELTS	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEFL ITP	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEFL iBT	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ TOEIC	คะแนน..... CEFR Level.....
☐ CU-TEP	คะแนน..... CEFR Level.....

ใบรายงานผล (certificate) 2.3

.....ลายมือชื่อ



3. รางวัลดีเด่นด้านการทำโครงการเชิงวิจัยหรือนวัตกรรม ทางด้านวิทยาศาสตร์หรือเทคโนโลยี

รางวัล/ผลงาน 3.1

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 3.1

☐ ผลงานตีพิมพ์ ในฐานข้อมูล TCI หรือ scopus

☐ โครงการระดับนานาชาติ ☐ โครงการระดับชาติ ☐ โครงการระดับภูมิภาค/จังหวัด

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 3.1

.....ลายมือชื่อ



หนังสือรับรองการแบ่งสัดส่วนผลงาน

- คำชี้แจง 1. ต้องระบุสัดส่วนร้อยละและหัวข้อหรือหน้าที่ของการทำผลงานที่สัมพันธ์กับปริมาณสัดส่วน
การทำผลงานของทุกคนอย่างชัดเจน
2. ผู้ทำผลงานต้องลงนามทุกคน กรณีมีผู้ทำผลงานรายใดไม่สามารถลงนามได้ด้วยเหตุสุดวิสัย เช่น เสียชีวิต
ไม่สามารถติดต่อได้ หรือเหตุสุดวิสัยอื่น ต้องให้หัวหน้าสถานศึกษาเป็นผู้ลงนามแทน

ชื่อผลงาน

ผู้ร่วมผลงานทั้งหมดจำนวน คน (ผู้สมัครต้องมีสัดส่วนผลงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของผลงาน) ดังนี้

ชื่อ	หน้าที่ความรับผิดชอบ	สัดส่วนผลงาน (ร้อยละ)
1.		
2.		
3.		
4.		

ขอรับรองว่ามีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวจริง

1. ผู้ทำผลงานหลัก
(.....)

2. ผู้ทำผลงานร่วม
(.....)

3. ผู้ทำผลงานร่วม
(.....)

4. ผู้ทำผลงานร่วม
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรองครูที่ปรึกษาผลงาน

.....

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษาผลงาน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

Handwritten signature



รางวัล/ผลงาน 3.2

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 3.2

- ☐ ผลงานตีพิมพ์ ในฐานข้อมูล TCI หรือ scopus
☐ โครงการระดับนานาชาติ ☐ โครงการระดับชาติ ☐ โครงการระดับภูมิภาค/จังหวัด

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 3.2

.....ลายมือชื่อ



หนังสือรับรองการแบ่งสัดส่วนผลงาน

- คำชี้แจง 1. ต้องระบุสัดส่วนร้อยละและหัวข้อหรือหน้าที่ของการทำผลงานที่สัมพันธ์กับปริมาณสัดส่วน
การทำผลงานของทุกคนอย่างชัดเจน
2. ผู้ทำผลงานต้องลงนามทุกคน กรณีมีผู้ทำผลงานรายใดไม่สามารถลงนามได้ด้วยเหตุสุดวิสัย เช่น เสียชีวิต
ไม่สามารถติดต่อได้ หรือเหตุสุดวิสัยอื่น ต้องให้หัวหน้าสถานศึกษาเป็นผู้ลงนามแทน

ชื่อผลงาน

ผู้ร่วมผลงานทั้งหมดจำนวน คน (ผู้สมัครต้องมีสัดส่วนผลงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของผลงาน) ดังนี้

ชื่อ	หน้าที่ความรับผิดชอบ	สัดส่วนผลงาน (ร้อยละ)
1.		
2.		
3.		
4.		

ขอรับรองว่ามีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวจริง

1. ผู้ทำผลงานหลัก

(.....)

2. ผู้ทำผลงานร่วม

(.....)

3. ผู้ทำผลงานร่วม

(.....)

4. ผู้ทำผลงานร่วม

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรองครูที่ปรึกษาผลงาน

.....

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษาผลงาน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์



รางวัล/ผลงาน 3.3

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 3.3

- ☐ ผลงานตีพิมพ์ ในฐานข้อมูล TCI หรือ scopus
☐ โครงการระดับนานาชาติ ☐ โครงการระดับชาติ ☐ โครงการระดับภูมิภาค/จังหวัด

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 3.3

.....ลายมือชื่อ



หนังสือรับรองการแบ่งสัดส่วนผลงาน

- คำชี้แจง 1. ต้องระบุสัดส่วนร้อยละและหัวข้อหรือหน้าที่ของการทำผลงานที่สัมพันธ์กับปริมาณสัดส่วน
การทำผลงานของทุกคนอย่างชัดเจน
2. ผู้ทำผลงานต้องลงนามทุกคน กรณีมีผู้ทำผลงานรายใดไม่สามารถลงนามได้ด้วยเหตุสุดวิสัย เช่น เสียชีวิต
ไม่สามารถติดต่อได้ หรือเหตุสุดวิสัยอื่น ต้องให้หัวหน้าสถานศึกษาเป็นผู้ลงนามแทน

ชื่อผลงาน

ผู้ร่วมผลงานทั้งหมดจำนวน คน (ผู้สมัครต้องมีสัดส่วนผลงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของผลงาน) ดังนี้

ชื่อ	หน้าที่ความรับผิดชอบ	สัดส่วนผลงาน (ร้อยละ)
1.		
2.		
3.		
4.		

ขอรับรองว่ามีส่วนร่วมในผลงานดังกล่าวจริง

1. ผู้ทำผลงานหลัก

(.....)

2. ผู้ทำผลงานร่วม

(.....)

3. ผู้ทำผลงานร่วม

(.....)

4. ผู้ทำผลงานร่วม

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรองครูที่ปรึกษาผลงาน

.....

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษาผลงาน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

Handwritten signature



4. รางวัลดีเด่นทางด้านคุณธรรม จริยธรรม

รางวัล/ผลงาน 4.1

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 4.1

☐ ระดับนานาชาติ ☐ ระดับชาติ ☐ ระดับภูมิภาค/จังหวัด ☐ ระดับโรงเรียน

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 4.1

.....ลายมือชื่อ



รางวัล/ผลงาน 4.2

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 4.2

☐ ระดับนานาชาติ ☐ ระดับชาติ ☐ ระดับภูมิภาค/จังหวัด ☐ ระดับโรงเรียน

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 4.2

.....ลายมือชื่อ



รางวัล/ผลงาน 4.3

ชื่อผลงาน.....

หน่วยงานที่จัด.....

รางวัลที่ได้รับ.....

ระดับรางวัล/ผลงาน 4.3

☐ ระดับนานาชาติ ☐ ระดับชาติ ☐ ระดับภูมิภาค/จังหวัด ☐ ระดับโรงเรียน

หลักฐาน รางวัล/ผลงาน 4.3

.....ลายมือชื่อ



ใบรับรองผลงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผลงานที่ส่งข้างต้นทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือปลอม หรือจงใจปกปิดข้อมูล จะไม่ได้รับการพิจารณาและถูกตัดสิทธิ์เข้าศึกษาทันที และจะถือว่าการสมัครสอบครั้งนี้เป็นโมฆะ หรือหากตรวจสอบพบภายหลังจากการได้ส่งรายชื่อจะถูกถอนสถานภาพการเป็นนักศึกษาทันที และยังอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย ทั้งนี้ผลการพิจารณาคัดเลือกของคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกฯ ถือเป็นที่สิ้นสุด

ลงชื่อ.....เจ้าของผลงาน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.