



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาแบบมีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน
(ระบบรับตรงโดยคณะ) คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษา แบบมีการเทียบโอนหน่วยกิต
ในระบบทวิภาค หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน (ระบบรับตรงโดยคณะ)
คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษา

- สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ทางสาขาเวชระเบียน เวชสถิติ หรือ
เทียบเท่าอนุปริญญา โดยมีเกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕
- กรณีจบสาขาอื่น ต้องมีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับทางด้านเวชระเบียน อย่างน้อย ๑ ปี
- ผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเกินเงื่อนไขไปจากที่ระบุไว้ข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการ
ดำเนินการสอบคัดเลือกนักศึกษา

กำหนดการรับสมัคร

◆ เปิดรับสมัครและส่งหลักฐานการสมัคร (ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.sh.mahidol.ac.th)	วันจันทร์ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันศุกร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓
◆ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์	วันจันทร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
◆ สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์	วันจันทร์ที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
◆ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันจันทร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
◆ กำหนดการอื่น ๆ ที่นักศึกษาต้องดำเนินการหลัง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	รอประกาศจากมหาวิทยาลัย
◆ เปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓	วันจันทร์ที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

การสมัคร

ผู้สนใจเข้าศึกษาสามารถ download ใบสมัครได้ที่ <http://www.sh.mahidol.ac.th>
หรือ ทางเพจ Facebook : Medical Record, Mahidol University ซึ่งสามารถสมัครได้ ๒ วิธีดังนี้

- สมัครทางไปรษณีย์ โดยโอนเงินค่าสมัครสอบจำนวน ๓๕๐ บาท เข้าบัญชีออมทรัพย์
ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี โครงการจัดอบรมและสัมมนา คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์
เลขที่บัญชี ๓๓๓-๒๒๘๔๖๖-๑ โดยนำไปสมัครหลักฐานประกอบการรับสมัครและหลักฐานการโอนเงิน
ค่าสมัครส่งมาที่หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๔๔๔ หมู่ ๕ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม ๗๓๑๗๐
ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

๒. สมัครด้วยตนเอง โดยสามารถยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินได้ที่
งานบริการการศึกษา ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ ๔๔๔ หมู่ ๕ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม ๗๓๑๗๐ ตั้งแต่วันที่
๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ - วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
๒. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)
๓. สำเนาใบแสดงคุณวุฒิการศึกษา (ใบประกาศนียบัตร)
๔. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (สำหรับติดใบสมัคร
จำนวน ๑ รูป และติดบัตรประจำตัวสอบ จำนวน ๒ รูป)
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หรือบัตรที่ทางราชการออกให้มีรูปถ่าย) ๑ ใบ
๖. ผลการตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์มที่คณะกำหนด (ตรวจโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนก็ได้)
๗. หลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐ บาท
๘. หนังสือรับรองการอนุญาตให้ลาศึกษาจากต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่ลาศึกษาต่อ)
๙. หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับงานเวชระเบียน (กรณีมีประสบการณ์

ในการทำงานมาแล้ว)

หมายเหตุ :

๑. ผู้สมัครโปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ
๒. กรณีที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาทั้งระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี โปรดแนบหลักฐาน
การสำเร็จการศึกษาทุกระดับ เพื่อประโยชน์ในการประกอบการพิจารณา
๓. สำหรับนักศึกษาที่ลาศึกษาต่อ หลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาแล้ว ต้องมีหนังสือ
ส่งตัวเข้าศึกษาต่อจากต้นสังกัด ถึงคณบดีคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลด้วย

วิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือกจะประกอบด้วย การพิจารณาเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร
การสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. การสอบข้อเขียน ประกอบด้วย ๔ วิชา ได้แก่ วิชาความรู้ทั่วไป วิชาภาษาอังกฤษสำหรับ
งานเวชระเบียน วิชาคอมพิวเตอร์เบื้องต้นในงานเวชระเบียน และวิชาเฉพาะทางด้านเวชระเบียน
๒. การสอบสัมภาษณ์ จะพิจารณาคณะสมบัติ เช่น ประสบการณ์การทำงานและความพร้อมที่จะ
ศึกษาจนจบหลักสูตร

สถานที่สอบ

ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

หมายเหตุ: ๑. ผู้สมัครต้องตรวจสอบและรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ประกาศ
หากตรวจสอบภายหลังพบว่ามีคุณสมบัติไม่ถูกต้องครบถ้วน ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติจะไม่มีสิทธิ์ได้รับ
การพิจารณาคัดเลือกให้เข้าศึกษาและไม่คืนเงินค่าสมัครไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๒. นักศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องสอบผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ ความสามารถ
ทางภาษาอังกฤษก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณาอนุมัติปริญญา ตามกำหนดไว้ในข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล
ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๙

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

สามารถติดต่อได้ที่ ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล โทรศัพท์ ๐๒-๘๐๐-๒๘๔๐-๖๐ ต่อ ๑๒๑๕ โทรสาร ๐๒-๔๔๑-๙๓๒๔

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร.เกสัชกรเนติ สุขสมบูรณ์)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเพื่อสอบคัดเลือกนักศึกษาประจำปีการศึกษา 2563

แบบมีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาพระเบญน

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

1. ชื่อ (นาง/นางสาว/นาย).....นามสกุล.....
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน -

(โปรดตรวจทานเลขบัตรประชาชนให้ถูกต้อง)

3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)
4. สถานะภาพสมรส [] โสด [] สมรส [] หย่าร้าง [] หม้าย
5. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)
ที่อยู่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

6. ชื่อ-สกุลบิดา.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
7. ชื่อ-สกุลมารดา.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

8. คุณวุฒิการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา/สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ยสะสม
[] มัธยมศึกษาตอนปลาย			
[] ประกาศนียบัตร			
[] อนุปริญญา			
[] ปริญญาตรี			

ต่อด้านหลัง.....

9. สถานภาพการทำงานในปัจจุบันของท่าน [] ทำงานอยู่ [] ลาออกจากงาน [] ยังไม่ได้ทำงาน
ตำแหน่ง.....อายุงาน.....ปี
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
10. อัตรารายเงินเดือน.....บาท
11. ประวัติการทำงานในอดีตถึงปัจจุบัน

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน

12. ความสามารถพิเศษ.....
.....
.....

หากข้อความข้างต้นเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางมหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบ
และนโยบายของมหาวิทยาลัยได้ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
วันที่.....

แนบหลักฐานประกอบการสมัครสอบ

- [] สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)
- [] สำเนาคุณวุฒิระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า , ระดับปริญญาตรี
- [] รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป พร้อมติดกับเอกสารให้พร้อม
- [] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- [] ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มที่คณะกรรมการกำหนด (แบบ สม-นม-63-01)
- [] หนังสือรับรองการมีประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับงานเวชระเบียน (ถ้ามี)
- [] หลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบ
- [] หนังสือรับรองการอนุญาตให้ลาศึกษา(ส่งหลังจากได้รับคัดเลือกให้เข้าศึกษาต่อ)



แบบ สม-นม-63-01

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพร่างกาย
คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ประจำปีการศึกษา 2563

ส่วนที่ 1 (นักเรียนเป็นผู้กรอก)

ชื่อ - สกุล นาย นางสาว

โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วัน - เดือน - ปีเกิด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สมัครคัดเลือกฯ ได้คณะ..... สาขาวิชา.....

ได้รับการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วัน / เดือน / ปี ที่ตรวจ.....

1. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (สำหรับนักเรียนกรอก)

นักเรียนเคยมี หรือมีโรค / อาการหรือภาวะการเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่

มี	ไม่มี	อธิบายรายละเอียด
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หอบหืด (Asthma).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ความดันโลหิตสูง (Hypertension).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไอเป็นเลือด (Hemoptysis).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตัวเหลือง คมเหลือง (Jaundice).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคลมชัก (Epilepsy).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคเบาหวาน (Diabetes mellitus).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หูน้ำหนวก (Otorrhea).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไส้เลื่อน (Hernia).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Fracture / Accident).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation).....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงและสมบูรณ์ และรับทราบว่าถ้ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริงหรือมีการบิดเบ่งข้อมูล ข้าพเจ้าจะถูกการพิจารณาตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และแม้จะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาแล้ว ก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักศึกษา

(.....)

นักเรียนที่เข้ารับการตรวจ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 (แพทย์เป็นผู้กรอก)

1. การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง / นาที

2. เอกซเรย์ร่างกาย (เลขของ Chest X-ray.....)

.....
.....
.....

3. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย / นางสาว.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์

ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถศึกษาได้และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้

- โรคเรื้อน
- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคคิตยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคจิตต่างๆ
- โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
- กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง
- ตาบอดสี
- หูหนวก

4. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
- ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

เนื่องจาก.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล

หมายเหตุ:

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพฯ ที่สมบูรณ์ ต้องมีตราของโรงพยาบาล และต้องมีลายเซ็นแพทย์ผู้ตรวจกำกับ ผู้สมัครสอบคัดเลือกฯ ต้องไปรับการตรวจร่างกาย จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน ได้ทุกแห่งและนำไปรายงานผลการตรวจสุขภาพ (ที่ประทับตราโรงพยาบาลแล้ว) ไปยื่นพร้อมเอกสารการสมัคร