



ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรภาษาอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต (แบบเรียนทางไกลผสมผสาน)
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยมหาวิทยาลัยมหิดลจะเปิดรับสมัครบุคคลเพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรภาษาอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต (แบบเรียนทางไกลผสมผสาน) คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๖๓ นั้น จึงได้กำหนดรายละเอียดดังนี้ ไว้ดังนี้

๑. จำนวนที่เปิดรับ ๑๖ คน

๒. สาขาวิชาที่เปิดรับสมัคร หลักสูตรภาษาอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต (แบบเรียนทางไกลผสมผสาน)

๓. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๓.๑ เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง

๓.๑.๑ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาเทคนิคภาษาอุปกรณ์ จากสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ หรือ

๓.๑.๒ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรภาษาอุปกรณ์เสริมและภาษาอุปกรณ์เที่ยม จากการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หรือ

๓.๑.๓ สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ในสาขาวิชาที่คณะกรรมการหลักสูตรฯ เห็นสมควร และมีประสบการณ์ด้านการประดิษฐ์ภาษาอุปกรณ์เที่ยมและภาษาอุปกรณ์เสริมเฉพาะรายอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕ ปี หรือตามที่คณะกรรมการหลักสูตรฯ เห็นสมควร

๓.๑.๔ ผู้ที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓.๑.๑ หรือ ๓.๑.๒ หรือ ๓.๑.๓ จะต้องมีผลการศึกษารายวิชา การศึกษาทั่วไปในระดับอุดมศึกษามิ่น้อยกว่า ๓๐ หน่วยกิต โดยแบ่งเป็นกลุ่มวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๘ หน่วยกิต กลุ่มวิชาภาษาไม่น้อยกว่า ๖ หน่วยกิต และกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๕ หน่วยกิต

๓.๒ จะต้องเป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงานในหน่วยงานบริการด้านภาษาอุปกรณ์ ซึ่งให้บริการทั้งภาษาอุปกรณ์เที่ยม และภาษาอุปกรณ์เสริมเฉพาะราย

๓.๓ ได้รับการอนุมัติจากต้นสังกัดและมีหนังสือรับรองการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

๓.๔ ไม่มีความพิการทางร่างกายหรือจิตใจที่จะเป็นอุปสรรคต่อการเรียนด้านภาษาอุปกรณ์

๓.๕ สอนผ่านการคัดเลือกในรายวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐานและพื้นฐานวิชาชีพภาษาอุปกรณ์

๔. การรับสมัคร

๔.๑ กรอกใบสมัครซึ่งทางนิเทศได้ที่ <http://www.sspo.ac.th> ตั้งแต่วันที่ ๖ มิถุนายน - ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

๔.๒ เอกสารประกอบการสมัคร

๔.๒.๑ ในสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ติดรูปถ่ายผู้สมัครขนาด ๑ นิ้ว ที่ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน เป็นรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก หรือแหวนตัวดำ

๔.๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๔ สำเนาเอกสารแสดงผลการศึกษา (transcript) จากสถาบันการศึกษาเดิมทุกระดับชั้นตั้งแต่ วุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพขั้นสูงขึ้นไป จำนวน ๑ ฉบับ โดยผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๕ สำเนาใบประกาศนียบัตรแสดงการสำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาเดิมทุกระดับชั้นตั้งแต่ วุฒิประกาศนียบัตรวิชาชีพขั้นสูงขึ้นไป จำนวน ๑ ฉบับ โดยผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๒.๖ หนังสือรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชา (ฉบับจริง) โดยระบุชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งงาน สถานที่ทำงาน อายุงาน และข้อความที่แสดงการอนุมัติให้เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรรายอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต (แบบเรียนทางไกลผสมผสาน) จำนวน ๑ ฉบับ (สามารถนำมาส่งภายหลัง ก่อนวันเปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปี การศึกษา ๒๕๖๓)

๔.๒.๗ เอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับให้นำเอกสารฉบับจริงมาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

เอกสารการสมัครให้ส่งทางไปรษณีย์ EMS เท่านั้น ส่งมาที่ “โรงเรียนกาญอุปกรณ์สิรินธร (สำนักงานชั้น ๒) เลขที่ ๑๕ ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงอรุณอมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐” **ภายในวันพุธที่สุดที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓** (พิจารณาตามวันที่ประทับตราไปรษณีย์)

๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

หากมีผู้สมัครน้อยกว่า ๕ คน คณะกรรมการหลักสูตรฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการรับสมัคร ในปีการศึกษา ๒๕๖๓

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน และการจัดสอบ

วัน	เวลา	กำหนดการ
๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓		ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน ผ่านเว็บไซต์ http://www.sspo.ac.th
๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓	๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	สอบข้อเขียนวิชาวิทยาศาสตร์ทั่วไป (ชีววิทยา พลีกิส์ คณิตศาสตร์) และวิชาความรู้พื้นฐานด้านกายอุปกรณ์ ณ โรงเรียนกาญอุปกรณ์สิรินธร ชั้น ๒

๓. การประกาศผลผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย โดยเรียงตามลำดับตัวอักษร ในวันศุกร์ที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ผ่านทางเว็บไซต์ <http://www.sspo.ac.th> กำหนดการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ ให้ดูรายละเอียดเพิ่มเติมภายหลังทางเว็บไซต์ <http://www.sspo.ac.th>

๔. การประกาศผลผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าศึกษาจะแจ้งให้ทราบภายหลังทางเว็บไซต์ <http://www.sspo.ac.th>

๕. กำหนดเปิดภาคการศึกษา

เปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ในวันจันทร์ที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกษชกรเนติ สุขสมบูรณ์)

รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา

ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล



รูปถ่าย¹
1 ชิ้น
จำนวน 1 รูป<sup>(ถ่ายมาไม่เกิน 6
เดือน)</sup>

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ใบสมัครเข้าศึกษาด้วยระบบปริญญาตรี
หลักสูตรภาษาอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต (แบบเรียนทางไกลผสมผสาน)
ปีการศึกษา 2563

โปรดเติมข้อมูลลงในช่องว่างทุกช่องด้วยตัวบรรจง

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/น.ส./นาง)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี เพศ ชาย หญิง

หมายเลขบัตรประชาชน ออกให้ ณ

วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ส่วนสูง..... น้ำหนัก..... โรคประจำตัว.....

สถานภาพการสมรส โสด สมรส แยกกันอยู่ หย่า หม้าย

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... e-mail address.....

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... e-mail address.....

ประวัติการศึกษา

ลำดับ	สถานศึกษา	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ย
1	มหาวิทยาลัยมหิดล	แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ปี พ.ศ. ๒๕๖๒	3.8
2	มหาวิทยาลัยมหิดล	แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ปี พ.ศ. ๒๕๖๑	3.7
3	มหาวิทยาลัยมหิดล	แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	ปี พ.ศ. ๒๕๖๐	3.6

ประสมการณ์การทำงานถึงปัจจุบัน

สถานที่ทำงาน	สังกัด	ตำแหน่ง	ระยะเวลา (เดือน/ปี)	
			จาก	ถึง

เหตุผลในการสมัครเรียน.....

ท่านทราบข้อมูลหลักสูตร/การรับสมัครจากแหล่งใด

อินเทอร์เน็ต หนังสือพิมพ์ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการศึกษา หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการศึกษาใน หลักสูตรรายอุปกรณ์ศาสตรบัณฑิต (แบบเรียนทางไกลผ่านถนน) คณแทบทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และจะไม่ เรียกร้องสิทธิใดๆ จากโรงเรียนรายอุปกรณ์สิรินธร คณแทบทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งสิ้น ข้าพเจ้าได้ศึกษา หลักสูตรฯ และเงื่อนไขการศึกษาต่อไป เนื่องด้วยความเข้าใจดีแล้วและพร้อมปฏิบัติตาม

หลักฐานการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- ในสมัคร 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- สำเนาเอกสารแสดงผลการศึกษา 1 ฉบับ
- สำเนาประกาศนียบัตร 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองการทำงาน (ฉบับจริง) 1 ฉบับ
- หนังสือรับรองการสอนผ่านภาษาอังกฤษ
ตามเกณฑ์มาตรฐาน มมทิดส (ถ้ามี) 1 ฉบับ
- สำเนาการเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ
- รูปถ่าย 1 รูป
- อื่นๆ

สำหรับเจ้าหน้าที่
ผู้รับ.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วัน.....เดือน..... พ.ศ.....