



ประกาศ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
เรื่อง การรับสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์  
ระบบรับ TCAS รอบที่ ๕ ตรงอิสระ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

-----

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะรับสมัครเพื่อสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบรับ TCAS รอบที่ ๕ ตรงอิสระ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

- ๑.๑ ต้องไม่เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ในสถาบันอุดมศึกษาใดๆ
- ๑.๒ เป็นนักเรียนที่จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย สายวิทยาศาสตร์ หรือสำเร็จการศึกษาหลักสูตร  
เวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร ๒ ปี)
- ๑.๓ มีคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕
- ๑.๔ มีสัญชาติไทย หรือเป็นผู้ที่อยู่ในประเทศไทยโดยถูกต้องตามกฎหมายและมีบัตรประจำตัวประชาชนไทย
- ๑.๕ เป็นผู้ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยที่มีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข
- ๑.๖ ต้องไม่เป็นผู้กระทำหรือร่วมกระทำทุจริตในการสอบในโรงเรียนหรือการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาใน  
สถาบันการศึกษาในระดับต่างๆ
- ๑.๗ ไม่เป็นผู้ถูกให้ออกจากสถาบันการศึกษาใดๆ มาแล้ว เพราะความประพฤติไม่เหมาะสม หรือกระทำความผิด  
ต่างๆ ที่ไม่ใช่ทางด้านวิชาการ
- ๑.๘ ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันจะเป็นอุปสรรคต่อ  
การศึกษาและการปฏิบัติงาน
- ๑.๙ มีบุคลิกภาพดี ความสูง ๑๕๐ เซนติเมตรขึ้นไป ค่าดัชนีมวลกาย (Body mass index : BMI) ระหว่าง ๑๘-๓๐

**๒. จำนวนรับ**

- |                                                                   |            |
|-------------------------------------------------------------------|------------|
| ๒.๑ กลุ่มที่สำเร็จการศึกษาตอนปลาย สายวิทย์-คณิต                   | จำนวน ๘ คน |
| ๒.๒ กลุ่มที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน (หลักสูตร ๒ ปี) | จำนวน ๕ คน |

**หมายเหตุ**

กรณีกลุ่มใดกลุ่มหนึ่งไม่เต็มตามจำนวนสัดส่วนตามที่กำหนดสามารถนำอีกกลุ่มที่เหลือมาเติมเต็มได้

### ๓. กำหนดการ

#### ๓.๑ ตารางกำหนดการสมัครและการสอบ

| วันที่             | กิจกรรม                                                                  | การดำเนินการ                                                                                                                                                             |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๙-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑  | รับสมัคร                                                                 | ดาวน์โหลดใบสมัครได้จาก<br><a href="http://med.mahidol.ac.th/er">http://med.mahidol.ac.th/er</a>                                                                          |
|                    | ชำระเงินค่าสมัคร                                                         | ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)<br>สาขารามาริบัติ<br>ชื่อบัญชี : เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์<br>โรงพยาบาลรามาธิบดี<br>เลขที่บัญชี : ๐๒๖ - ๒๙๒๕๙๔ - ๙<br>บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ |
|                    | ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร                                        | ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ชั้น ๓<br>อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน<br>คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี<br>๒๙๐ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท<br>เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐   |
| ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑    | ตรวจสอบสถานะการสมัคร                                                     | <a href="http://med.mahidol.ac.th/er">http://med.mahidol.ac.th/er</a>                                                                                                    |
| ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑    | ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์                                      | <a href="http://med.mahidol.ac.th/er">http://med.mahidol.ac.th/er</a>                                                                                                    |
| ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑    | สอบสัมภาษณ์                                                              | ณ ห้องประชุม Board Room ชั้น ๓<br>อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน<br>คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี<br>มหาวิทยาลัยมหิดล                                         |
| ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑    | ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา                                        | <a href="http://med.mahidol.ac.th/er">http://med.mahidol.ac.th/er</a>                                                                                                    |
| ๒๗-๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ | ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาพร้อมกรอกระเบียน<br>ประวัตินักศึกษาใหม่ (E-Profile) | จะแจ้งให้ทราบผ่านทาง<br><a href="http://med.mahidol.ac.th/er">http://med.mahidol.ac.th/er</a>                                                                            |
| ๒๘-๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ | ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา                                                 | จะแจ้งให้ทราบผ่านทาง<br><a href="http://med.mahidol.ac.th/er">http://med.mahidol.ac.th/er</a>                                                                            |
| ๓-๘ สิงหาคม ๒๕๖๑   | การกรอกระเบียนประวัตินักศึกษาใหม่                                        | จะแจ้งให้ทราบผ่านทาง<br><a href="http://med.mahidol.ac.th/er">http://med.mahidol.ac.th/er</a>                                                                            |

#### หมายเหตุ

ตารางกำหนดการสมัครและการสอบดังกล่าวอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม ขอให้ผู้เข้าสอบติดตามประกาศ <http://med.mahidol.ac.th/er/> อย่างสม่ำเสมอ

### ๓.๒ การคัดเลือก

สอบสัมภาษณ์ ณ ห้องประชุม Board Room ชั้น ๓ อาคารศูนย์อุบัติเหตุและเวชศาสตร์ฉุกเฉิน  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

### ๔. การสมัคร

๔.๑ ดาวน์โหลดใบสมัครทาง <http://med.mahidol.ac.th/er> เพื่อทำการสมัคร โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน  
พร้อมทั้งแนบไฟล์รูปถ่ายและเอกสารประกอบดังนี้

๔.๑.๑ รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นภาพเดี่ยว มีพื้นหลังสีขาวหรือสีน้ำเงิน หน้าตรงเต็มหน้า  
สวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาและแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน และจะต้องไม่ถูก  
ปรับแต่งทางดิจิทัล เป็นไฟล์นามสกุล .jpg โดยมีขนาดความกว้าง ๑๔๐-๕๐๐ พิกเซล ความสูง  
๒๐๐-๖๐๐ พิกเซล ขนาดของไฟล์ไม่เกิน ๒๔๐ KB

๔.๑.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้านหน้าที่มีรูปของผู้สมัคร บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครต้องลงลายมือ  
ชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ MB

๔.๑.๓ สำเนาเอกสารวุฒิการศึกษา บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง  
แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ MB

๔.๑.๔ ในกรณีที่ผู้สมัครมีชื่อ และ/หรือ นามสกุลตามบัตรประจำตัวประชาชนไม่ตรงกับสำเนาวุฒิการศึกษา  
ให้ถ่ายสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือ นามสกุล บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือ  
ชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๒ MB

ทั้งนี้ ผู้สมัครต้องกรอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วน และส่งกลับคืนมาที่ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ๒๗/๐ ถนนพระราม ๖ แขวงพญาไท เขตราชเทวี  
กรุงเทพ ๑๐๔๐๐ ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑



(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ปิยะมิตร ศรีธรา)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี