

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
เรื่อง รับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อขอรับทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อขอรับทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. จำนวนทุนการศึกษาและรายละเอียด

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวน ๑๘ ทุน รายละเอียดดังนี้

๑.๑ โรงพยาบาลอ่างทอง	จำนวน ๘ ทุน
๑.๒ โรงพยาบาลวิเศษชัยชาญ	จำนวน ๕ ทุน
๑.๓ โรงพยาบาลไชโย	จำนวน ๑ ทุน
๑.๔ โรงพยาบาลป่าโมก	จำนวน ๑ ทุน
๑.๕ โรงพยาบาลสามโก้	จำนวน ๒ ทุน
๑.๖ โรงพยาบาลแสวงหา	จำนวน ๑ ทุน

๒. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัคร

๒.๑ คุณสมบัติเฉพาะหลักสูตรและเกณฑ์การรับสมัคร
รายละเอียดตามที่ระบุในเอกสารแนบท้าย ๑

๒.๒ รายชื่อโรงเรียนที่สถาบันพระบรมราชชนก ทำ MOU
รายละเอียดตามที่ระบุในเอกสารแนบท้าย ๒

๓. <u>กำหนดการและวิธีการรับสมัคร</u>

๓.๑ ผู้ประสงค์จะสมัครคัดเลือกสามารถดูรายละเอียดได้ที่ทางเว็บไซต์ http://www.atg-h.moph.go.th/ HR NEWS ประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

๓.๒ ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถยื่นใบสมัครด้วยตนเองได้ที่กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ ภาคเช้าเวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ภาคบ่าย เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๓๕๖๑ ๑๒๒๒ ต่อ ๒๐๖

๓.๓ หลักฐานที่ต้องยื่นพร้อมใบสมัคร

(๑) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๖ เดือนนับถึงวันปิดรับสมัคร จำนวน ๑ รูป

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร และหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร กรณีใช้ภูมิลำเนาของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้งให้การสมัครให้ยื่นสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ศาลมีคำสั่งแต่งตั้ง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

/(๔) สำเนาใบระเบียน...

(๔) สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (รบ.๑ หรือ ปพ.๑) ใช้ผลการเรียน ๕ ภาคการศึกษา สำหรับผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ กรณีจบมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) แล้ว ใช้สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (รบ.๑ หรือ ปพ.๑) ๖ ภาคการศึกษา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

(๕) หนังสือรับรองหน่วยกิต ใช้ผลการเรียน ๕ ภาคการศึกษา ผู้ที่กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ที่แสดงจำนวนหน่วยการเรียน ในกลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ จำนวน ๑ ฉบับ รายละเอียดตามที่ระบุในเอกสารแนบท้าย ๓

(๖) เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี)

๔. <u>เงื่อนไขในการสมัคร</u>

๔.๑ ผู้สมัครคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเอง ว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครและจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงตามความเป็นจริง พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีการผิดพลาดอันเนื่องมาจากผู้สมัคร หรือตรวจพบว่าเอกสารหรือหลักฐานซึ่งมีผู้สมัครนำมายื่นไม่ตรงตามความเป็นจริงหรือไม่เป็นไปตามประกาศรับสมัคร จะถือว่าผู้สมัครเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครครั้งนี้ไม่มีสิทธิในการเข้าศึกษา

๔.๒ กรณีผู้สมัครให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล หรือแม้ปรากฏเป็นความเท็จขึ้นภายหลังจากเข้าศึกษาแล้ว จะต้องถูกตัดสิทธิการเข้าศึกษา

๔.๓ การพิจารณาตัดสิทธิเข้าศึกษาด้วยเหตุผลทางคุณสมบัติด้านการศึกษาหรือด้านสุขภาพกระทำโดยคณะกรรมการไม่น้อยกว่า ๒ ใน ๓ ของคณะกรรมการ

๕. <u>ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่คัดเลือก</u>

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก และกำหนด วัน เวลา สถานที่คัดเลือกให้ทราบในวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง และเว็บไซต์ www.atg-h.moph.go.th/ HR NEWS ประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

๖. <u>หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก</u>

๖.๑ คณะกรรมการคัดเลือก ฯ จะดำเนินการคัดเลือกโดยวิธีการสัมภาษณ์ (คะแนนเต็ม ๑๐๐) โดยพิจารณาความเหมาะสมของบุคคลจากคุณสมบัติตามประกาศรับสมัครและข้อมูลของผู้สมัคร ได้แก่ ภูมิลำเนา ประวัติการศึกษา แรงจูงใจ และเจตคติต่อวิชาชีพ ความพร้อมในการศึกษา ความรับผิดชอบ การสื่อสาร บุคลิกภาพ ทัศนคติ อุปนิสัย การทำงานกับผู้อื่น เป็นต้น

๖.๒ ผลการพิจารณาตัดสินการคัดเลือกของคณะกรรมการรับสมัครและคัดเลือกให้ถือเป็นที่สุด

/๗. ประกาศรายชื่อ...

๗. <u>ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุนสนับสนุนการศึกษา</u>

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับทุนสนับสนุนการศึกษา วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล ชั้น ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง และทางเว็บไซต์ www.atg-h.moph.go.th/ HR NEWS ประชาสัมพันธ์ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายเศกสรรค์ ชวนะดีเลิศ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

คุณสมบัติผู้มีสิทธิสมัครขอรับทุนการศึกษาสายงานขาดแคลน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค สำหรับเข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา ๒๕๗๐

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครคัดเลือก

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

๑.๑.๑ เป็นผู้มีสัญชาติไทย

๑.๑.๒ เป็นผู้ที่มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปี และไม่เกิน ๓๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดภาคการศึกษา

๑.๑.๓ เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เคยมีชื่อเสียงเสียหาย ไม่เคยถูกลงโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

๑.๑.๔ เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายและจิตใจสมบูรณ์ มีบุคลิกภาพที่เหมาะสม ไม่มีความพิการหรือผิดปกติทางด้านร่างกายและจิตใจ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบวิชาชีพ

๑.๑.๕ ไม่เป็นผู้ที่เสพสารเสพติดทุกชนิด

๑.๑.๖ ไม่เป็นภิกษุ สามเณร และนักบวช ตามคำสั่งมหาเถรสมาคม ที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง กรณีพระภิกษุสามเณรเรียนวิชา หรือสอบแข่งขัน หรือสอบคัดเลือกอย่างคฤหัสถ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑.๑.๗ ไม่เป็นผู้ได้รับทุนการศึกษาอื่นที่มีวัตถุประสงค์หรือค่าใช้จ่ายซ้ำซ้อนกับทุนนี้ หรือมีเงื่อนไขการรับทุนที่ขัดแย้งกัน

๑.๑.๘ มีความสมัครใจรับทุน และยินยอมทำสัญญารับทุนตามแบบและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๑.๒ คุณสมบัติเฉพาะหลักสูตร

เฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ผู้สมัครต้องมีส่วนสูงไม่ต่ำกว่า ๑๕๐ เซนติเมตร

๑.๓ คุณสมบัติด้านการศึกษา

คุณสมบัติพื้นฐาน	จำนวนหน่วยสาระการเรียนรู้
<u>รอบที่ ๑</u> Portfolio ผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ <u>รอบที่ ๒</u> Quota ผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือผู้ที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ <u>รอบที่ ๓</u> ผู้ที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ <u>รอบที่ ๔</u> ผู้ที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖	๑. กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ต้องเรียนรายวิชาพื้นฐานรวมถึงรายวิชาเพิ่มเติม (ชีววิทยา เคมี ฟิสิกส์) รวมกันไม่น้อยกว่า ๒๒ หน่วยกิต ๒. กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ รวมกันไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต ๓. กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ รวมกันไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต

/๑.๔ เกณฑ์การรับสมัคร

๑.๔ เกณฑ์การรับสมัคร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

เกณฑ์การรับสมัคร (หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต)			
รอบที่ ๑ Portfolio	รอบที่ ๒ Quota	รอบที่ ๓ Admission	รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ
ผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ มีเกณฑ์ ดังนี้ **โครงการที่ ๑ ความสามารถทางวิชาการ** ๑. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) ๕ เทอม ไม่น้อยกว่า ๓.๒๕ ๒. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) ๕ เทอม ในกลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๓.๒๕ ๓. มีผลงานที่แสดงถึงความสามารถด้านต่างๆ ตามที่ สบช. กำหนด **โครงการที่ ๒ ความสามารถทางกีฬา** **โครงการที่ ๓ ความสามารถทางศิลปวัฒนธรรม** ๑. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) ๕ เทอม ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ๒. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) ๕ เทอม ในแต่ละกลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี วิชาคณิตศาสตร์ และวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ๓. มีผลงานที่แสดงถึงความสามารถด้านต่างๆ ตามที่ สบช. กำหนด	**ผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ และคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ หรือผู้สมัครสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ก่อนปี พ.ศ. ๒๕๗๐ มีเกณฑ์ ดังนี้** ๑. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) ๕ เทอม หรือ ๖ เทอม ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ ๒. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) ๕ เทอม หรือ ๖ เทอม ในกลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๓.๐๐ ๓. ใช้ผล TGAT (รหัสวิชา ๙๐) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕	**ผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖** มีเกณฑ์ ดังนี้ ๑. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) ๖ เทอม ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ๒. ใช้ผล TGAT (รหัสวิชา ๙๐) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ๓. ใช้ผล A-Level ๗ รายวิชา ได้แก่ - รหัส ๖๑ Math ๑ คณิตศาสตร์ประยุกต์ ๑ (พื้นฐาน+เพิ่มเติม) - รหัส ๖๔ Phy ฟิสิกส์ - รหัส ๖๕ Chem เคมี - รหัส ๖๖ Bio ชีววิทยา - รหัส ๗๐ Soc สังคมศาสตร์ - รหัส ๘๑ Thai ภาษาไทย - รหัส ๘๒ Eng ภาษาอังกฤษ ทุกรายวิชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕	**ผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖** มีเกณฑ์ ดังนี้ ๑. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX) ๖ เทอม ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ๒. มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPA) ๖ เทอม ในกลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ และกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ๓. มีคะแนนผลสอบ TGAT (รหัสวิชา ๙๐) ไม่กำหนดเกณฑ์ขั้นต่ำ ๔. ใช้ผล A-Level ๗ รายวิชา ได้แก่ - รหัส ๖๑ Math ๑ คณิตศาสตร์ประยุกต์ ๑ (พื้นฐาน+เพิ่มเติม) - รหัส ๖๔ Phy ฟิสิกส์ - รหัส ๖๕ Chem เคมี - รหัส ๖๖ Bio ชีววิทยา - รหัส ๗๐ Soc สังคมศาสตร์ - รหัส ๘๑ Thai ภาษาไทย - รหัส ๘๒ Eng ภาษาอังกฤษ ไม่กำหนดเกณฑ์ขั้นต่ำ

เอกสารแนบท้าย ๒

รายชื่อโรงเรียนที่ สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) ทำ MOU

ที่มาของข้อมูลจาก จากสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

หนังสือรับรองหน่วยกิต

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า.....
รหัสนักเรียน .....เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... กำลังศึกษาหลักสูตรการศึกษา ○ ในโรงเรียน ○ นอกโรงเรียน สถานศึกษาสังกัด ○ รัฐบาล ○ เอกชน ○ อื่น ๆ ..... อยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ..... ซึ่งใน ๕ ภาคเรียน ได้เรียนกลุ่มสาระรายวิชา มีจำนวนหน่วยกิต และผลการเรียนเฉลี่ย ดังนี้

๑. กลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน ..... หน่วยกิต ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) .....
๒. กลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ จำนวน ..... หน่วยกิต ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) .....
๓. กลุ่มรายวิชาเฉพาะภาษาอังกฤษ จำนวน ..... หน่วยกิต ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) .....
๔. กลุ่มสาระรายวิชา (ทุกภาษาต่างประเทศ) จำนวน ..... หน่วยกิต ผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) .....
๕. ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) .....

เมื่อสำเร็จการศึกษาตลอดหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายแล้ว จะมีหน่วยกิตกลุ่มสาระรายวิชาทั้งหมด ดังนี้

๑. กลุ่มสาระรายวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จำนวน ..... หน่วยกิต
๒. กลุ่มสาระรายวิชาคณิตศาสตร์ จำนวน ..... หน่วยกิต
๓. กลุ่มรายวิชาเฉพาะภาษาอังกฤษ จำนวน ..... หน่วยกิต
๔. กลุ่มสาระรายวิชา (ทุกภาษาต่างประเทศ) จำนวน ..... หน่วยกิต

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕....

(ลงชื่อ)
(.....)
ผู้อำนวยการ
ประทับตราสถานศึกษา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง
ใบสมัครขอรับทุนการจัดสรรโควตานักศึกษาหลักสูตรพยาบาลบัณฑิต
ปีการศึกษา ๒๕๗๐ รอบที่ ๑ ☐ Portfolio ☐ Quota ระดับปริญญาตรี

ติดรูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ–สกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว .....

ชื่อเดิม (ถ้ามี) ..... นามสกุลเดิม .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ อื่น ๆ.....

ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ อื่น ๆ .....

๒. ที่อยู่และข้อมูลติดต่อ

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ (ภูมิลำเนา) บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....E-mail address ..... LINE ID .....

๓. บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน

๑) ชื่อ–สกุล ..... ความสัมพันธ์ .....เบอร์โทรศัพท์ .....

๔. ประวัติการศึกษา

กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ หรือสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียน .....

จังหวัด ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ. .....ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) .....

มีผลการเรียนรายวิชา/กลุ่มสาระการเรียนรู้ (หน่วยกิตตลอดหลักสูตร)

☐ กลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๒๒ หน่วยกิต

☐ กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

☐ หมวดวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต (ภาษาอังกฤษเท่านั้น ไม่รวมภาษาต่างประเทศอื่น ๆ)

๕. หลักสูตรและโรงพยาบาล/หน่วยงานที่ขอรับทุนที่ประสงค์สมัคร

เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์หลักสูตร .....

โรงพยาบาล/หน่วยงานที่ขอรับทุน

ลำดับที่ ๑. .....

ลำดับที่ ๒. .....

๖. คำรับรองและเอกสารประกอบการสมัคร

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าข้อมูลเป็นเท็จให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้าศึกษาและยินยอมให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทองใช้ข้อมูลในใบสมัครนี้ เพื่อประโยชน์ทางการศึกษา

เอกสารประกอบการสมัคร (ทำเครื่องหมาย ✓ ในรายการที่แนบ)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.๑ หรือ รบ.๑) ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๑ ฉบับ
☐ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
☐ หลักฐานอื่น ๆ .....
หมายเหตุ: สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้อง และใช้กระดาษขนาด A๔

ลงชื่อผู้สมัคร .....
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	สำหรับหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
☐ เอกสารครบถ้วน ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน ผู้ตรวจสอบ ..... วันที่	ผลการตรวจสอบ/หมายเหตุ ..... ผู้รับสมัคร ..... วันที่ .....