



ราชวิทยาลัย
จุฬารัง

วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน

ประกาศ

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารัง
รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ตามที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารัง ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน
ราชวิทยาลัยจุฬารัง รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ได้ดำเนินการประเมินผลการคัดเลือกเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
จึงขอประกาศรายชื่อรายผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ดังเอกสารแนบท้าย
ประกาศ ๑

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ เข้ารับการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
โดยสามารถตรวจสอบเวลา ช่องทางการสอบสัมภาษณ์ฯ และเอกสารที่ต้องใช้เป็นหลักฐานในการสอบ
สัมภาษณ์ฯ ดังเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒-๓

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ศาสตราจาร์ย เอื้อวรากุล

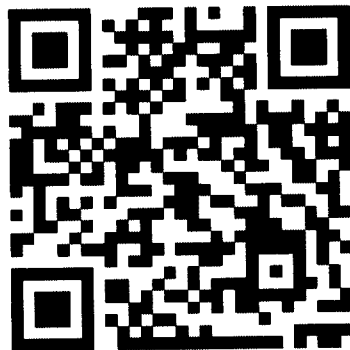
(ศาสตราจารย์ ดร.แพทย์หญิงจิรายุ เอื้อวรากุล)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๑ (MMI)
 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
 วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
 ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๒๐๐๐๐๑	นางสาวชุตีวรรณ กุหลาบวงษ์
๒	๒๒๐๐๐๐๓	นายศรินญ เอี่ยมจั่น
๓	๒๒๐๐๐๐๔	นางสาวสุประวีณ์ รุ่งพิทยานนท์
๔	๒๒๐๐๐๐๕	นางสาวอัมพร อิวสวัสดิ์
๕	๒๒๐๐๐๐๖	นายทศพล วงศ์ชัยสุริยะ
๖	๒๒๐๐๐๐๗	นายปางพุดมิพงษ์ เหมมณี
๗	๒๒๐๐๐๐๘	นางสาววรรณิศา วงศ์คำจันทร์
๘	๒๒๐๐๐๐๙	นางสาวปาไลดา สุธฤธี
๙	๒๒๐๐๐๑๐	นายกานต์ หงษ์เพชร
๑๐	๒๒๐๐๐๒๗	นางสาวนวัยดา เจะหะ

หมายเหตุ : ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ จะต้องส่งแบบตอบรับยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ มายัง E-mail : dhpscm@cra.ac.th ภายในวันจันทร์ที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (สามารถดาวน์โหลดได้จาก QR Code ดังแนบ)



แบบตอบรับยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์

กำหนดการสอบสัมภาษณ์บุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

วันที่	เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖	๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียนและทดสอบ จิตวิทยา	รูปแบบ On-site ณ อาคารสำนักงานราช วิทยาลัยจุฬารักษ์ ชั้น ๔ โซน A-B
	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	สอบสัมภาษณ์รูปแบบ MMI	

หมายเหตุ : ขอให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบตารางเวลาเข้ารับการสัมภาษณ์อีกครั้งจากทาง E-mail ที่
ได้ระบุไว้ในระบบรับสมัครฯ

ข้อปฏิบัติในวันสอบสัมภาษณ์

เอกสารที่ต้องนำส่งในวันสอบสัมภาษณ์หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล

๑. แบบฟอร์มใบสมัครที่ดาวน์โหลดจากระบบรับสมัคร พร้อมลงลายมือชื่อผู้สมัคร
๒. รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัครเป็นภาพเดี่ยว มีพื้นหลังสีขาว/สีน้ำเงิน/ฟ้า/ หน้าตรงเต็มหน้า สวมชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาและแว่นตาดำ ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน และจะต้องถูกปรับแต่งทางดิจิทัลเป็นไฟล์นามสกุล .jpg โดยมีขนาดความกว้าง ๑๘๐-๕๐๐ พิกเซล ความสูง ๒๐๐-๖๐๐ พิกเซล ขนาดของไฟล์ไม่เกิน ๒๕๐ kB
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน เฉพาะด้านหน้าที่มีรูปของผู้สมัครบนกระดาษขนาด A4 พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง
๕. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และ/หรือนามสกุล พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
๖. สำเนาหลักฐานแสดงคุณวุฒิการศึกษา
 - ๖.๑ สำเนาปริญญาบัตร (สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาแล้ว)
 - ๖.๒ สำเนาหนังสือรับรองจากสถาบันการศึกษาว่ากำลังศึกษาอยู่ในปีการศึกษาสุดท้าย และมีกำหนดการที่จะสำเร็จการศึกษาภายในปีการศึกษา ๒๕๖๕ (สำหรับผู้ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา)
๗. สำเนาหลักฐานแสดงผลการศึกษา (Transcript)
 - ๗.๑ สำเนาบันทกผลการศึกษา (Transcript) ตลอดหลักสูตรอย่างละเอียดทุกปีการศึกษาที่มีแต้มระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม (สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาแล้ว)
 - ๗.๒ สำเนาบันทกผลการศึกษา (Grade Report) (สำหรับผู้ที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา)
๘. หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงานหรือสำเนาใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)
๙. หัวข้อวิทยานิพนธ์พร้อมแนวคิดพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล โดยมีความยาวไม่เกินหนึ่งหน้ากระดาษขนาด A4 (ถ้ามี)
๑๐. เอกสารหลักฐานแสดงการชำระเงิน
๑๑. หนังสือตอบรับยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์การคัดเลือกเข้าศึกษา



หนังสือตอบรับยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์การคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์ รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ ปี เดือน อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์ รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง

- ยืนยัน การเข้ารับกระบวนการสอบสัมภาษณ์ ในวันอังคารที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และรับทราบ
แนวปฏิบัติการสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรฯ
- ขอสละสิทธิ์ ในการเข้าสอบสัมภาษณ์ และจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ในการเข้าศึกษา ใน
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์
(.....)
วันที่

ให้นำส่งหนังสือตอบรับการยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ (รูปแบบไฟล์ PDF) และสำเนาบัตรประชาชน
จำนวน ๑ ฉบับ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง มาที่ อีเมล dhpscm@cra.ac.th ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น. ของ
วันจันทร์ที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และนำเอกสารฉบับจริงมาในวันอังคารที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖