



ประกาศราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์ รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ตามที วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์ ได้เปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์ รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ได้ดำเนินการประเมินผลการคัดเลือกเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ดังรายนามตามเอกสารแนบท้ายประกาศ ๑

ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ เข้ารับการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา โดยสามารถตรวจสอบวันที่ เวลา ช่องทางการสอบสัมภาษณ์ฯ และเอกสารที่ต้องใช้เป็นหลักฐานในการสอบสัมภาษณ์ฯ ดังเอกสารแนบท้ายประกาศ ๒-๓

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชูศักดิ์ ลิ่มสกุล)

รักษาการรองเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ รอบที่ ๒ (MMI)
 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
 วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
 ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ลำดับ	เลขประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๒๓๐๐๐๐๑	นางสาววรรณิศา วงศ์คำจันทร์
๒	๒๓๐๐๐๐๓	นายรชานนท์ สากล
๓	๒๓๐๐๐๐๔	นางสาวเอมอร สว่างจิตเมตตา
๔	๒๓๐๐๐๐๗	นางสาวณิชากร หนูแก้ว
๕	๒๓๐๐๐๐๘	นายพีรพงษ์ พรหมประทุม
๖	๒๓๐๐๐๐๙	นางสาวโชติณภา พิทักษ์โชติ
๗	๒๓๐๐๐๑๐	นางสาวจිරมินทร์ เนียมสุวรรณ
๘	๒๓๐๐๐๑๑	นางสาวจุฬิา ชมสุข
๙	๒๓๐๐๐๑๒	นางสาวรวงคณา แก้วกัน
๑๐	๒๓๐๐๐๑๓	นางสาวอัมพร อิวสวัสดิ์

หมายเหตุ : ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ จะต้องส่งแบบตอบรับยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ มายัง E-mail : dhpscm@cra.ac.th ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ (สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ Link <https://cdn.me-qr.com/pdf/14485720.pdf> หรือจาก QR Code ด้านล่าง หรือจากเอกสารท้ายประกาศ ดังแนบ)



แบบตอบรับยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์

กำหนดการสอบสัมภาษณ์บุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์
รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

วันที่	เวลา	กำหนดการ	สถานที่
๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	ภายในวันศุกร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖	ทดสอบวัดสุขภาพจิตมาตรฐาน (มีเวลาทำแบบทดสอบ 30 นาที)	รูปแบบ Online
๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖	๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน	รูปแบบ On-site ณ อาคารสำนักงาน ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ชั้น ๔ โซน A-B
	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	สอบสัมภาษณ์รูปแบบ MMI	

หมายเหตุ : แบบทดสอบวัดสุขภาพจิตมาตรฐานจะนำไปยัง E-mail ที่ท่านได้ระบุไว้ในระบบรับสมัครฯ

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



หนังสือตอบรับยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์การคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

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

เป็นผู้ผ่านการคัดเลือก มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพดิจิทัล
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์ รอบที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง

ยืนยัน การเข้ารับกระบวนการสอบสัมภาษณ์ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และรับทราบ
แนวปฏิบัติการสอบสัมภาษณ์ เพื่อเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรฯ

ขอสงวนสิทธิ์ ในการเข้าสอบสัมภาษณ์ และจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในวิทยาลัยแพทยศาสตร์
ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์
(.....)
วันที่

ให้นำส่งหนังสือตอบรับการยืนยันการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ (รูปแบบไฟล์ PDF) และสำเนาบัตรประชาชน
จำนวน ๑ ฉบับ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง มาที่ อีเมล dhpscm@cra.ac.th ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น. ของ
วันศุกร์ที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และนำเอกสารฉบับจริงมาในวันพฤหัสบดีที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖