

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
 รายละเอียดและขั้นตอนสำหรับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์
 ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
 ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 4 Direct Admission

- คณะ : คณะพยาบาลศาสตร์
- หลักสูตร : พยาบาลศาสตรบัณฑิต รอบที่ 4 Direct Admission
1. ลักษณะของการสอบ : สอบสัมภาษณ์ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ ศาลายา
2. ค่าธรรมเนียมการสอบ : ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ **คนละ 250.- บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)**
 วิธีการชำระเงินค่าธรรมเนียม โดยนำเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช
 เลขที่บัญชี 016-4-26827-3 ชื่อบัญชี “หน่วยทะเบียนและประเมินผลการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์
 มหาวิทยาลัยมหิดล” จำนวน 250.- บาท **ภายในวันที่ 10 มิถุนายน 2569 เวลา 16.30 น.**
 (ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ในทุกกรณี)

3. ขั้นตอนการดำเนินการของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์

วัน เดือน ปี	การดำเนินการของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์
10 มิถุนายน 2569 <i>(ทุกขั้นตอนต้อง ดำเนินการให้เรียบร้อย ภายในเวลา 16.30 น.)</i>	1. ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสัมภาษณ์ 250 บาท 2. ตอบแบบสอบถามในโปรแกรม MU MyMind ที่ https://ns.mahidol.ac.th/dassNS/index.asp เริ่มทำแบบสอบถามได้ ตั้งแต่วันที่ 10 มิถุนายน 2569 เวลา 08.00 น. ถึง เวลา 16.30 น. (ต้องทำแบบสอบถาม ผ่าน Link นี้เท่านั้น เมื่อกดส่งแล้วให้บันทึกภาพหน้าจอไว้เป็นหลักฐาน เพื่อ Upload ใน Google Form) 3. กรอกแบบตอบรับแจ้งความประสงค์ในการเข้ารับการสัมภาษณ์ ผ่าน Google Form ที่ https://forms.gle/j7qt7NMe3BpDVJtd7 4. Upload ไฟล์หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมใน Google Form (Print ใส่กระดาษ A4 พร้อม เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และนำมาส่งในวันรายงานตัวสอบสัมภาษณ์กรณีหลักฐานการโอนเงินชื่อไม่ตรงกับผู้ สัมภาษณ์ กรุณาระบุชื่อผู้สัมภาษณ์ลงในหลักฐานการโอนเงินด้วย) 5. เข้ากลุ่ม Line Open Chat ตามลิงก์ด้านล่าง (code : nsmu) https://line.me/ti/g2/aObDjMWnqniW8C2p_EBfnPNKpi-- b59uKoByag?utm_source=invitation&utm_medium=link_copy&utm_campaign=default (หมายเหตุ : หากเกิดปัญหาเกี่ยวกับการ Upload เอกสาร สามารถติดต่องานบริการการศึกษา ผ่าน Line Open Chat ตามข้อ 5 และเบอร์ 0922626308 ในวันและเวลาราชการ)
11 มิถุนายน 2569	วันและเวลาการรายงานตัว เพื่อดำเนินการต่าง ๆ ดังนี้ 07.30 – 08.00 น. ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์ฯ ทุกคน เซ็นชื่อรายงานตัวพร้อมส่งเอกสาร ณ ห้อง 201 ชั้น 2 อาคารมหิตลodayเดช – พระศรีนครินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ ศาลายา (โปรดเตรียมบัตรประชาชนตัวจริงมารายงานตัวด้วย) 08.30 – 14.00 น. สอบสัมภาษณ์ตามห้องที่กำหนด

วัน เดือน ปี	การดำเนินการของผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสัมภาษณ์
<p>หมายเหตุ : เอกสารที่ต้องนำมาวันสัมภาษณ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แบบฟอร์มประวัติผู้สมัคร (ดาวน์โหลดและกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย) 2. ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริงที่เคย Upload ในระบบรับสมัคร) 3. สำเนาเอกสารเพิ่มเติมของผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ฯ ประกอบด้วย สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อของผู้สมัครและสำเนาใบแสดงผลการศึกษา ม.4-6 (ปพ.1) (เซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ) 4. หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียม 250 บาท (Print ใส่กระดาษ A4 พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) 5. เล่ม Portfolio หรือเกียรติบัตรที่ได้รับรางวัล (ถ้ามี) 	

4. สรุปขั้นตอนปฏิบัติ : ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ฯ ทุกคนต้องปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปนี้

- 4.1 ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ จำนวน 250.- บาท
- 4.2 ตอบแบบสอบถามในโปรแกรม MU MyMind (ตาม Link ที่แจ้งในข้อที่ 2 เท่านั้น เมื่อกดส่งแล้วให้บันทึกภาพหน้าจอไว้เป็นหลักฐาน และ Upload ใน Google Form)
- 4.3 กรอกแบบตอบรับแจ้งความประสงค์ในการเข้ารับการสัมภาษณ์ ผ่าน Google Form
- 4.4 เข้ากลุ่ม Line Open Chat
- 4.5 มารายงานตัวเพื่อเข้ารับการสัมภาษณ์ตามกำหนดวัน และเวลา ณ สถานที่ที่กำหนดไว้
- 4.6 ตรวจสอบลำดับที่สัมภาษณ์ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์บริเวณชั้น G โรงอาหาร หรือที่หน้าห้องรายงานตัวในวันสัมภาษณ์
- 4.7 **เตรียมเอกสาร และนำมาส่ง ณ ห้องรายงานตัว เพื่อเข้ารับการสัมภาษณ์ ในวันพฤหัสบดีที่ 11 มิถุนายน 2569 ดังนี้**
 - 1) แบบฟอร์มประวัติผู้สมัคร (ดาวน์โหลดและกรอกข้อมูลให้เรียบร้อย)
 - 2) ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริงที่เคย Upload ในระบบรับสมัคร)
 - 3) สำเนาเอกสารเพิ่มเติมของผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ฯ ประกอบด้วย
 - สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง
 - สำเนาใบแสดงผลการศึกษา ม.4-6 (ปพ.1)
 (โดยผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ต้องเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ)
 - 4) หลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียม 250.- บาท (Print ใส่กระดาษ A4 พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)
 - 5) เล่ม Portfolio หรือเกียรติบัตรที่ได้รับรางวัล (ถ้ามี)

หมายเหตุ : 1) ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์จัดชุดเอกสาร ข้อ 4.7 เรียงลำดับตามข้อ (1) - (4) พร้อมทั้งเย็บเอกสารทั้งหมดรวมเป็นชุดเดียวกัน เพื่อป้องกันมิให้เอกสารสำเนานั้นสูญหาย (ยกเว้นข้อ (5) ไม่ต้องนำไปรวมชุด)

2) ผู้เข้ารับการสัมภาษณ์ต้องปฏิบัติให้ครบทุกขั้นตอน หากปฏิบัติไม่ครบจะถือว่าสละสิทธิ์ในการเข้ารับการสัมภาษณ์และขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการสัมภาษณ์ในทุกกรณี



แบบฟอร์มประวัติผู้สมัคร

ลำดับที่..... (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ประวัติผู้สมัคร หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2569 รอบที่ 4 Direct Admission

1. ชื่อ นาย / นาง / นางสาว นามสกุล..... อายุ..... ปี
ศาสนา..... น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม. โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์บ้าน

2. ประวัติครอบครัว

- บิดา อายุ.....ปี () มีชีวิต () ถึงแก่กรรม อาชีพ / ลักษณะงาน.....
- มารดา อายุ.....ปี () มีชีวิต () ถึงแก่กรรม อาชีพ / ลักษณะงาน.....
- บิดา / มารดา () อยู่ร่วมกัน () หย่า / แยกกันอยู่ () อื่น ๆ ระบุ.....
- รายได้ครอบครัว () ค่อนข้างดี / มีเงินเหลือเก็บ () พอเพียงกับการใช้จ่าย () ค่อนข้างขาดแคลน/กู้ยืม

3. ประวัติส่วนตัว

- เป็นบุตรคนที่..... ในจำนวนทั้งหมด.....คน ยังอยู่ในความอุปการะของบิดา / มารดา.....คน
- คุณลักษณะเด่นภาคภูมิใจตนเอง

- คุณลักษณะที่ควรปรับปรุง

- ความสามารถ / ความถนัด / ประสบการณ์ / กิจกรรมพิเศษ

- การได้รับรางวัล / เกียรติบัตร

4. ความคิดเห็นต่อวิชาชีพการพยาบาล

5. เป้าหมายในอนาคต

6. ประวัติสุขภาพ (โปรดระบุทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต)

โรคประจำตัว () ไม่มี () มี โปรดระบุ.....
 การรักษาปัจจุบัน () ไม่มี () มี โปรดระบุการรักษาและยาที่ได้รับ

ทั้งนี้ ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรคหรือความพิการ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม / วิชาชีพการพยาบาล ดังต่อไปนี้

(1) มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (Psychotic Disorders) กลุ่มโรคอารมณ์ ผิดปกติ (Mood Disorders) โรคจิตเภท (Schizophrenia) โรคบุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorders) โดยเฉพาะ Antisocial Personality Disorders หรือ Borderline Personality Disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบ วิชาชีพการพยาบาล

(2) เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อ การศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

(3) เป็นโรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตราย ต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

(4) มีความพิการทางร่างกายอันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

(5) มีความผิดปกติด้านสุขภาพ โดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

(5.1) ตาบอดสี โดยได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว

(5.2) ระดับการมองเห็นในตาข้างดี แย่กว่า 6 / 12 หรือ 20 / 40

(5.3) มีความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500 - 2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech Discrimination Score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ ประสาทการได้ยิน (Sensorineural Hearing Loss)

(5.4) โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ข้างต้น ที่คณะกรรมการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล ทั้งนี้คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละ กรณีตรวจเพิ่มเติมได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากพบภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อ (1) - (6) ข้อใด ข้อหนึ่ง หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิดข้อมูล ข้าพเจ้ายินยอมถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้และการเป็นนักศึกษาของ มหาวิทยาลัยมหิดล แม้ว่าจะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยแล้วก็ตาม

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)