



ประกาศคณะกรรมการบริหารธุรกิจ
เรื่อง กำหนดการสอบสัมภาษณ์
โครงการคัดเลือกตรงเพื่อกระจายโอกาสสำหรับผู้เรียนดี วุฒิ ปวช. ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เพื่อให้การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในคณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในช่วงเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) คณะบริหารธุรกิจขอแจ้งกำหนดการสอบสัมภาษณ์โครงการคัดเลือกตรงเพื่อกระจายโอกาสสำหรับผู้เรียนดี วุฒิ ปวช. ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยให้ผู้ที่มิรายชื่อในการเข้าสอบสัมภาษณ์ปฏิบัติตามประกาศโดยเคร่งครัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.ให้นำส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์มาที่ E-mail : admission_1@fba.kmutnb.ac.th ภายในวันศุกร์ที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ระบุหัวข้อ E-mail “โครงการคัดเลือกตรงเพื่อกระจายโอกาสสำหรับผู้เรียนดี วุฒิ ปวช. /ลำดับที่/ชื่อ-สกุล/สาขา” โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (เอกสารทุกฉบับใช้ไฟล์สแกนนามสกุล .pdf เท่านั้น ไม่รับไฟล์รูปภาพ)

๑.๑ แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษา คณะบริหารธุรกิจระดับปริญญาตรีที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว (โดยปริ้นแบบฟอร์มจากเอกสารแนบที่ ๑)

๑.๒ หลักฐานแสดงการสมัคร

(ส่งปริ้นจาก <https://stdadmis2.kmutnb.ac.th/Information/ApplyBillPayment.aspx>)

๑.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปของผู้สมัครและเลขประจำตัวประชาชนปรากฏอยู่ในบัตรนั้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๕ สำเนาหลักฐานการศึกษา ใช้ระบุใบแสดงผลการเรียน/Transcript ที่แสดงรายละเอียดเกรดเฉลี่ยในแต่ละภาคการศึกษา หรือหลักฐานอื่นๆ โดยแสดงระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (เกรดเฉลี่ย - GPA) **๖ ภาคการศึกษา** ในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ในระเบียบการรับสมัคร พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๖ ผลการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล สามารถตรวจได้ที่โรงพยาบาลของรัฐฯ และโรงพยาบาลเอกชน) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในใบรับรองแพทย์ที่ทางคณะฯ กำหนดให้ และประทับตราของโรงพยาบาลลงในใบรับรองแพทย์ด้วย (โดยปริ้นแบบฟอร์มจากเอกสารแนบที่ ๒) ซึ่งมีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้

- ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปที่รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)
- ผลการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (แอมเฟตามีน) ผลการตรวจปัสสาวะทั่วไป (U/A)
- ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

๒. คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์จะติดต่อไปยังผู้ที่มีรายชื่อในการเข้าสอบสัมภาษณ์ (ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ผู้สมัครให้ไว้ในใบสมัคร) ตามลำดับรายชื่อท้ายประกาศ ในวันเสาร์ ที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวเข้าสอบสัมภาษณ์ และทำการสอบสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ (หากมีการเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์ของผู้สมัคร สามารถแจ้งยืนยันเบอร์โทรศัพท์ได้ที่ ๐๓๘-๖๒๗๐๐๐ ต่อ ๕๕๓๖ ในวันศุกร์ที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. เท่านั้น)

๓. ผู้ที่ไม่ส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่า สละสิทธิ์และจะเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุนีย์ วรรณโกลม)
คณบดีคณะบริหารธุรกิจ

สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ (๑ คน)

๑. นางสาวกุลนาถ มีประโคน

สาขาวิชาการบัญชี (๓ คน)

๑. นางสาวอริสรา พุพธานู
๒. นางสาวอัจฉิมา พนะการ
๓. นางสาวนรินทร สุตตา

สาขาวิชาบริหารธุรกิจอุตสาหกรรมและโลจิสติกส์ (๔ คน)

๑. นายศุภณัฐ มาพบบุญ
๒. นางสาวปภาวรินทร์ ศรีภา
๓. นางสาวธิดารัตน์ ถาวรสิน
๔. นางสาวพิมพ์ญาดา เทศวงษ์



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

เลขที่.....

แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษาคณะบริหารธุรกิจ ระดับปริญญาตรี 4 ปี
โครงการคัดเลือกตรงเพื่อกระจายโอกาสสำหรับผู้เรียนดี วุฒิ ปวช. ประจำปีการศึกษา 2565

สาขาวิชา

- การบัญชี
- คอมพิวเตอร์ธุรกิจ
- บริหารธุรกิจอุตสาหกรรมและโลจิสติกส์

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว)..... เลขบัตรประชาชน.....
2. สอบได้ในสาขาวิชา.....
3. ภูมิลำเนาเดิม อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
5. จบการศึกษาระดับ..... จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....
6. ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... โทรศัพท์.....
7. ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... โทรศัพท์.....
8. ชื่อผู้ปกครองเมื่อเข้ารับการศึกษา.....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
9. ที่อยู่ของนักศึกษาที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด คือ บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : การตัดสินใจของคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ ถือเป็นขั้นสุด
บันทึกเพิ่มเติมของกรรมการสอบสัมภาษณ์

ลงชื่อ.....
(.....)

กรรมการตรวจหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)

กรรมการสอบสัมภาษณ์

ใบรับรองแพทย์ประกอบการสอบสัมภาษณ์
คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า แพทย์ปริญญาสาขาเวชกรรม

หมายเลขทะเบียน ประจำ

ได้ตรวจสอบประวัติการรักษาโรคและทำการตรวจร่างกายของผู้สอบสัมภาษณ์ แล้ว

ขอรับรองว่า (นาย,นาง,นางสาว)

๑. ผลการตรวจสุขภาพทั่วไป รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

ปกติ

ไม่ปกติ คือ.....

๒. รับรองว่าผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)

ปกติ

ไม่ปกติ คือ.....

๓. - ผลตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (แอมเฟตามีน)

ไม่พบ

พบสารเสพติด คือ.....

- ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (U/A)

ไม่พบ

พบ คือ.....

๔. ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

ปกติ

ไม่ปกติ คือ.....

ความเห็นอื่น ๆ

.....
.....

.....
(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ (ก) แพทย์ผู้ตรวจต้องเป็นนายแพทย์ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม

(ข) ใบรับรองแพทย์นี้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกาย จนถึงวันที่สอบสัมภาษณ์

(ค) หากแพทย์ผู้ตรวจมีความเห็นเป็นอย่างอื่น โปรดกรอกข้อความเพิ่มเติม

(ง) รับใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล

(จ) ใบรับรองแพทย์ต้องมีการลงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ และประทับตราของทางโรงพยาบาลด้วย