

**คุณสมบัติเพิ่มเติมและเกณฑ์ต่าง ๆ ของการรับบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี
ระบบ TCAS รอบที่ 1 Portfolio (รอบที่ 1/2)
มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2569**

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

Bachelor of Public Health Program in Community Public Health

B.P.H. (Community Public Health)

ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร **144,000 บาท** (เหมาจ่ายภาคการศึกษาละ 18,000 บาท)

(ทำภาคินิพนธ์ 1 เรื่อง ต่อ นักศึกษา 1 คน)

จำนวนที่เปิดรับ 25 คน

คุณสมบัติทั่วไป

นอกจากผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้นตาม “ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบ TCAS รอบที่ 1 Portfolio (รอบที่ 1/1 และรอบที่ 1/2) ปีการศึกษา 2569 แล้ว ต้องมีคุณสมบัติและเกณฑ์ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติเพิ่มเติม

1. เป็นผู้สำเร็จการศึกษา พ.ศ. 2565-2568 หรือ กำลังการศึกษา ชั้น ม. 6
2. แผนการเรียน วิทยาศาสตร์-คณิต
3. หน่วยกิตกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่กำหนด
 - 3.1 คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 12 หน่วยกิต
 - 3.2 วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่ต่ำกว่า 22 หน่วยกิต
 - 3.3 ภาษาอังกฤษ ไม่ต่ำกว่า 9 หน่วยกิต
4. เป็นบุตร หลาน สายตรงของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (พิจารณาเอกสาร เช่น หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน หรือ สำเนาบัตรพนักงาน) หรือ
5. เคยทำงานจิตอาสา กิจกรรมทางด้านสาธารณสุข (พิจารณาเอกสาร เช่น หนังสือรับรอง /ใบประกาศเกียรติคุณ วุฒิบัตร หรือโล่ /รางวัลจากโรงเรียน สถาบันและหน่วยงานต่างๆ)

คุณสมบัติเฉพาะด้านสุขภาพ

ไม่เป็นโรคตามข้อบังคับสภาการสาธารณสุขชุมชน ว่าด้วยโรคซึ่งต้องห้ามมิให้เป็นสมาชิกหรือขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตพ.ศ. 2561 ได้แก่ โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคเท้าช้าง โรคติดยาเสพติด โรคทางจิตเวชที่ปรากฏอาการเด่นชัด โรคเรื้อรัง วัณโรค โรคคุดทะราด โรคผิวหนังร้ายแรง โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ด้านสาธารณสุข

เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำ และเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

รายละเอียด	เกณฑ์การสมัคร	เกณฑ์การคัดเลือก (เต็ม 100%)
GPAX (ผู้สำเร็จการศึกษาใช้ 6 ภาค/ ผู้กำลังศึกษาใช้ 4 ภาค)	≥ 3.25	-
GPA (พิจารณาจากหนังสือรับรองแบบฟอร์มที่หลักสูตรฯ กำหนด ตามแนบท้ายเอกสาร หรือ ที่ออกจากโรงเรียนเท่านั้น) กลุ่มสาระวิทยา - เคมี - ชีววิทยา กลุ่มคณิตฯ กลุ่มภาษาต่างประเทศ เฉพาะภาษาอังกฤษ	≥ 3.00 ≥ 3.00 ≥ 3.00 ≥ 3.00	-
การพิจารณา Portfolio		50%
ผลสัมฤทธิ์ (เต็ม 100 คะแนน) - บุคลิกภาพ ทักษะการสื่อสาร AI 25 คะแนน - เจตคติทั่วไปหรือต่อวิชาชีพ 25 คะแนน - ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์และสาธารณสุข 25 คะแนน - การทำกิจกรรม ทำจิตอาสาในหน่วยงานด้านสาธารณสุข 25 คะแนน - มีผลสัมฤทธิ์ไม่ต่ำกว่า 70 คะแนน	≥ 70	50% - มีผลสัมฤทธิ์ไม่ต่ำกว่า 70 คะแนน และมีผลเป็น “ผ่าน”
ผลตรวจสอบภาพ - ผลตรวจปกติตามเกณฑ์ที่กำหนด		- มีผลเป็น “ผ่าน”

ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกของคณะฯ ถือเป็นขั้นสุดท้าย

เอกสารที่ต้อง Upload ในระบบสมัคร Online และนำไปแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

- รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นรูปเดี่ยว หน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ สวมชุดนักเรียนสุภาพ พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้า ขนาด 1.5x2 นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน และไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล มีขนาดของใบหน้าประมาณร้อยละ 80 ของพื้นที่รูป เป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดความกว้าง 180-500 พิกเซล และความสูง 200-600 พิกเซล ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 240 KB

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้านหน้าที่มีรูปของบัตร (ใช้เฉพาะด้านหน้า) บนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB

* ในกรณีที่ชื่อ หรือชื่อสกุลของผู้สมัคร ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียงแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลบนกระดาษ A4 แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB โดยสแกนเป็นไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน

3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-ชื่อสกุลรับรองสำเนาถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดของไฟล์ไม่เกิน 2 MB

4. เอกสารคุณวุฒิการศึกษา

4.1 ผู้สำเร็จการศึกษา ให้ใช้ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 (6 ภาคการศึกษา) ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)

4.2 ผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ให้ใช้ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 (ภาคการเรียนที่ 1) รวม 4 หรือ 5 ภาคการศึกษา ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf หรือ .jpg ขนาดไฟล์ ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ทั้งสองหน้า)

5. แฟ้มสะสมงาน ไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4 ประกอบด้วย

5.1 ประวัติส่วนตัว ไม่เกิน 1 หน้า

5.2 เรียงความหัวข้อ "เป้าหมายของการเป็นนักสาธารณสุขที่ดีเมื่อสำเร็จการศึกษา" จำนวน 1 หน้ากระดาษ A4

5.3 ผลสอบภาษาอังกฤษ เช่น TOEIC/ MU-ELT/ TOEFL/ IELTS รายละเอียดตามคุณสมบัติทั่วไป (ถ้ามี)

5.4 เอกสาร หรือ หนังสือรับรองการปฏิบัติงานจากหน่วยงาน หรือ สำเนาบัตรพนักงาน การเป็นบุตร หลานสายตรงของเจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุข หรือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือ

5.5 หนังสือรับรองการทำงานจิตอาสา หรือ กิจกรรม หรือ โครงการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข (พิจารณาเอกสาร เช่น หนังสือรับรอง หรือ ใบประกาศเกียรติคุณ วุฒิบัตร โล่ หรือ รางวัลจากโรงเรียน สถาบันและหน่วยงานการแพทย์และสาธารณสุขต่างๆ

6. ใบรับรองคะแนนเฉลี่ย GPAX และ GPA ตามแบบฟอร์มที่หลักสูตรฯ กำหนด ตามแนบท้ายเอกสารนี้ หรือ ใบรับรองที่ออกโดยโรงเรียน โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

6.1. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 4 หรือ 5 หรือ 6 ภาคการศึกษา = 3.25

6.2. มีคะแนนเฉลี่ยของวิชาเคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ในแต่ละวิชาไม่ต่ำกว่า 3.00 (GPA 4 ภาคการศึกษา)

7. ผลการตรวจร่างกายจากแพทย์ ใช้แบบฟอร์มของโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน

การสอบสัมภาษณ์

1. ค่าธรรมเนียมการสอบสัมภาษณ์ คนละ 200 บาท

2. กำหนดการ

วันที่	เวลา	สถานที่
ส. 24 มกราคม 2569	9.00-12.00	โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

อาชีพหลังสำเร็จการศึกษา

- นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุข ในหน่วยงานต่าง ๆ ของภาครัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์บริการสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น หรือหน่วยงานภาคเอกชนทั่วไป
- นักวิจัย/ผู้ช่วยนักวิจัยทางด้านสุขภาพในองค์กรวิจัยทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรอิสระ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- โทร. 064-641-5959, 08 6445 6406
- Email: ritthirong.pun@mahidol.ac.th
- คู่มือนักศึกษาของหลักสูตร :

<https://drive.google.com/drive/u/2/folders/16fS1UJaK2xJVB1Cs6Jcw3T0klxCx0Pq>

4. Social Platform หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหิดล นครสวรรค์ (สอบถามตอบได้ตลอดเวลา) :

a. Facebook : <https://www.facebook.com/PublicHealthMUNA>

b. Instagram :

<https://www.instagram.com/publichealthmuna?igsh=YzOwZDBobjNxem9n>

c. Tiktok : https://www.tiktok.com/@publichealthmuna?_t=ZS-8ylvJOpHHSX&_r=1



ติดรูปถ่าย

ผู้สมัคร

ขนาด 1"

ใบรับรองผลการศึกษา

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่งบริหาร.....โรงเรียน/สถาบัน.....

ตั้งอยู่ในเขตอำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้สมัครในหลักสูตร

สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่ 1 Portfolio กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียน

..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสัมมาคารวะ ไม่เคยประพฤติตน ไปในทางเสื่อมเสีย มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษาเล่าเรียน และเป็นผู้มีคุณสมบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) จำนวน.....ภาคการศึกษา =.....

2. มีคะแนนเฉลี่ยของวิชาเคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ในแต่ละวิชาไม่ต่ำกว่า 3.00

(GPA จำนวน ภาคการศึกษา) ดังนี้

เคมี = คณิตศาสตร์ =

ชีววิทยา = ภาษาอังกฤษ =

ทั้งนี้ ทางโรงเรียน/ สถาบัน ได้ตรวจสอบคะแนนเฉลี่ยสะสมและคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน

(โปรดประทับตราโรงเรียน)