

คุณสมบัติเพิ่มเติมและเกณฑ์ต่าง ๆ ของการรับบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี
ระบบ TCAS รอบที่ 4 Direct Admission
มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2569

โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ค่าธรรมเนียมตลอดหลักสูตร 200,000 บาท (เหมาจ่ายภาคการศึกษาละ 25,000 บาท)

จำนวนที่เปิดรับ 1 คน

1. บุคคลทั่วไป จำนวน 1 คน

คุณสมบัติทั่วไป

นอกจากผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้นตาม “ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบ TCAS รอบที่ 4 ปีการศึกษา 2569 แล้ว จะต้องมีความรู้และเกณฑ์ต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

คุณสมบัติเพิ่มเติม

1. กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษา ชั้น ม.6 จากโรงเรียนหลักสูตรแกนกลาง
2. แผนการศึกษา: วิทยุ-คณิต
3. หน่วยกิตกลุ่มสาระการเรียนรู้ที่กำหนด
 - 3.1 คณิต ไม่ต่ำกว่า 12 หน่วยกิต
 - 3.2 วิทยุ ไม่ต่ำกว่า 22 หน่วยกิต
 - 3.3 อังกฤษ ไม่ต่ำกว่า 9 หน่วยกิต

คุณสมบัติเฉพาะด้านสุขภาพ

ผู้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรคอาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม/วิชาชีพการพยาบาล โดยมีคุณสมบัติเฉพาะดังต่อไปนี้

1. ไม่มีปัญหาจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (Psychotic Disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (Mood Disorders) โรคประสาทรุนแรง (Severe Neurotic Disorders) โรคบุคลิกภาพผิดปกติ (Personality Disorders) โดยเฉพาะ Antisocial Personality Disorders หรือ Borderline Personality Disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

2. ไม่เป็นโรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ไม่เป็นโรคไม่ติดต่อ หรือมีความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล เช่น โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคเท้าช้าง ในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม ดิตสารเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม โรควัณโรคในระยะอันตราย โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังเป็นที่รังเกียจแก่สังคม กามโรคในระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง และโรคอื่น ๆ ในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อ การประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

3. ไม่มีความผิดปกติในการเห็นภาพและการได้ยิน อย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

3.1 ไม่มีความผิดปกติของการมองเห็น เช่น ตาบอดสีทุกชนิด ฯลฯ

3.2 ไม่มีความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech Discrimination Score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาท และเซลล์ประสาทการได้ยิน (Sensorineural Hearing Loss)

3.3 ไม่มีโรคหรือความพิการอื่น ๆ ที่แพทย์ตรวจร่างกายแล้วพบเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาล

4. มีส่วนสูงมากกว่าหรือเท่ากับ 150 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย น้อยกว่า 30.0 กิโลกรัมต่อตารางเมตร (kg/m^2)

คุณสมบัติอื่น ๆ อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพการพยาบาลที่มีได้ระบุไว้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการสอบคัดเลือก การคัดเลือกของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

เกณฑ์คะแนนขั้นต่ำ และเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

เกณฑ์การรับสมัคร	การคำนวณคะแนน*
- GPAX (6 ภาคการศึกษา) ≥ 2.75	5%
- GAT ปีการศึกษา 2565 หรือ TGAT ปีการศึกษา 2566 (ไม่กำหนดเกณฑ์ขั้นต่ำ)	20%
- A-Level	
คณิตศาสตร์ 1 ≥ 15 คะแนน	15%
เคมี ≥ 15 คะแนน	15%
ชีววิทยา ≥ 20 คะแนน	15%
ไทย ≥ 20 คะแนน	15%
อังกฤษ ≥ 25 คะแนน	15%

ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกของคณะฯ ถือเป็นที่สุด

เอกสารที่ต้อง Upload ในระบบสมัคร Online และนำไปแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

1. รูปถ่ายดิจิทัลของผู้สมัคร เป็นรูปเดี่ยว ขนาด 1.5x2 นิ้ว หน้าตรงเต็มหน้า เห็นใบหน้าชัดเจน มีขนาดของใบหน้าประมาณร้อยละ 80 ของพื้นที่รูป สวมชุดนักเรียนหรือชุดสุภาพ ไม่สวมหมวก และแว่นตา พื้นหลังสีขาวหรือสีฟ้าหรือสีน้ำเงิน เป็นรูปที่ไม่ถูกปรับแต่งทางดิจิทัล และถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน จัดทำเป็นไฟล์รูป นามสกุล .jpg ขนาดความกว้าง ระหว่าง 180-500 พิกเซล และสูงระหว่าง 200-600 พิกเซล ขนาดไฟล์ไม่เกิน 240 KB
2. บัตรประจำตัวประชาชน เฉพาะด้านหน้าที่มีรูปของผู้สมัคร ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 เขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB
อนึ่ง ในกรณีที่ชื่อ หรือชื่อสกุลของผู้สมัคร ตามบัตรประชาชนไม่ตรงกับสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ให้ถ่ายเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อหรือชื่อสกุลลงบนกระดาษ A4 สแกนเป็นไฟล์นามสกุล .pdf แล้วแนบรวมมาในไฟล์เดียวกันกับบัตรประจำตัวประชาชน
3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร เฉพาะหน้าแรกและหน้าที่มีชื่อของผู้สมัคร ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 หน้าเดียวกัน ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 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 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)
 - 4.2 ผู้กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ให้ใช้ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 (ภาคการศึกษาที่ 1) รวม 5 ภาคการศึกษา ที่โรงเรียนออกให้โดยต้องมีตราประทับของโรงเรียน ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง ทั้งสองหน้า)

5. หนังสือรับรองผลคะแนน TGAT ประจำปี 2568 ถ่ายเอกสารหรือสแกนบนกระดาษขนาด A4 ผู้สมัครเขียนข้อความ “รับรองสำเนาถูกต้อง” พร้อมลงลายมือชื่อ – ชื่อสกุลของผู้สมัคร ลงในกระดาษหรือดิจิทัลไฟล์ แล้วสแกนหรือแปลงเป็นไฟล์นามสกุล .pdf ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB (กรณีมี 2 หน้าให้สแกน ทั้งด้านหน้าและด้านหลัง รวมไว้ในไฟล์เดียวกัน และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งสองหน้า)
6. หนังสือรับรองคะแนนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษา ใช้แบบฟอร์มใบรับรองคะแนนของส่วนกลาง ท้ายเอกสาร
7. ผลการตรวจร่างกายจากแพทย์ ใช้แบบฟอร์มของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล (ส่งเอกสารนี้หลังจากเป็นผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และนำเอกสารมาวันที่สอบสัมภาษณ์)

การสอบสัมภาษณ์

1. ไม่มีค่าตรวจคุณสมบัติ ค่าพิจารณา Portfolio และค่าสอบสัมภาษณ์
2. กำหนดการ

วันที่	เวลา	สถานที่
พ.ศ. 11 มิ.ย. 2569	08.00 – 12.00 น.	สอบสัมภาษณ์ ณ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ในวันสอบสัมภาษณ์ ให้นำเอกสารฉบับจริงมาแสดง ดังนี้

1. บัตรประชาชน และเอกสารการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)
2. ทะเบียนบ้าน
3. ใบแสดงผลการเรียน (5-6 ภาคการศึกษา) ที่มีผล GPAX และ GPA ตามที่กำหนด หรือใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1)
4. หนังสือรับรองผลคะแนน TGAT ประจำปี 2569
5. หนังสือรับรองผลคะแนน A-level คณิตศาสตร์ 1, เคมี, ชีววิทยา, ภาษาไทย และภาษาอังกฤษ
6. หนังสือรับรองคะแนนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษา
7. ใบรับรองแพทย์ (ตามแบบฟอร์มที่หลักสูตรกำหนด)

ในวันสอบสัมภาษณ์ ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ทุกท่าน ต้องผ่านการประเมินสุขภาพจิต

อาชีพหลังสำเร็จการศึกษา

1. พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ทั้งของภาครัฐและเอกชน
2. ผู้ประกอบการอิสระทั้งด้านการพยาบาล การผดุงครรภ์ และกิจการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง
3. นักวิชาการด้านสุขภาพ
4. ผู้ช่วยนักวิจัย หรือนักนวัตกรรมการทางสุขภาพ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 08 6445 6406 (พีเปียร์)

เว็บไซต์ : <https://na.mahidol.ac.th/academic/ac2023/ns-muna/>

Facebook : สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหิดลนครสวรรค์



ติดรูปถ่าย
ผู้สมัคร
ขนาด 1"

ใบรับรองผลการศึกษา
ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่งบริหาร.....
โรงเรียน/สถาบัน..... ตั้งอยู่ในเขตอำเภอ.....
จังหวัด โทรศัพท์.....

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

มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบ TCAS ประจำปีการศึกษา 2569 รอบที่..... กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษา
ปีที่ 6 ของโรงเรียน เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสัมมาคารวะ
ไม่เคยประพฤติตนไปในทางเสื่อมเสีย มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษาเล่าเรียน และเป็นผู้มีคุณสมบัติตาม
รายละเอียดดังต่อไปนี้

1. มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา =.....
2. มีคะแนนเฉลี่ยของวิชาเคมี ชีววิทยา ฟิสิกส์ คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ในแต่ละวิชาไม่ต่ำกว่า 2.75

(GPA 5 ภาคการศึกษา) ดังนี้

เคมี = คณิตศาสตร์ = จากจำนวน..... หน่วยกิต
ชีววิทยา = ภาษาอังกฤษ = จากจำนวน..... หน่วยกิต
ฟิสิกส์ = รวมฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา = จากจำนวน..... หน่วยกิต

ทั้งนี้ ทางโรงเรียน/ สถาบัน ได้ตรวจสอบคะแนนเฉลี่ยสะสมและคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน
(โปรดประทับตราโรงเรียน)



ใบแสดงผลการตรวจร่างกายผู้สมัครเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ โครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
สมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ระบบ TCAS

[] รอบ 1 Portfolio [] รอบ 2 Quota [] รอบ 3 Admission [] รอบ 4 Direct Admission ประจำปีการศึกษา 2569
โดยปรากฏผลฯ ดังนี้

1. ผลการตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย.....กิโลกรัม/เมตร²
ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท

2. ผลการตรวจโรค (1.โรคพิษสุราเรื้อรัง 2.โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 3.ติดสารเสพติดให้
โทษอย่างร้ายแรง 4.โรคจิตต่าง ๆ 5.โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 6.โรคผิวหนัง
ในระยะอันตราย 7.โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังเป็นที่รังเกียจแก่สังคม 8.กามโรคในระยะที่มีฝิ่นหรือแผลตามผิวหนัง และ
9.โรคอื่น ๆ ในระยะรุนแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์)

- [] ไม่เป็นโรคดังกล่าวข้างต้น สามารถสมัครเข้าศึกษาได้
[] พบความผิดปกติ ได้แก่

3. ผลการตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก (X-ray) [] ปกติ [] ผิดปกติ ได้แก่

4. ผลการตรวจตาบอดสี

- [] ปกติ [] มีตาบอดสี (โปรดระบุระดับความรุนแรง).....

5. ผลการตรวจการได้ยิน

- [] ปกติ [] พบความผิดปกติ ได้แก่

ผลการตรวจร่างกายโดย (นายแพทย์/แพทย์หญิง)
แพทย์ปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเวชกรรม ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่
โรงพยาบาล/สถานบริการสุขภาพ.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....
(.....) ตัวบรรจง
แพทย์ผู้ตรวจ
วันที่ตรวจ.....

หมายเหตุ : 1. โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ
2. ตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น โดยใบผลตรวจร่างกายต้องมีอายุไม่เกิน
6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจถึงวันสอบสัมภาษณ์