

ปฏิทิน

การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา

ระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานามัยชุมชน

โครงการพิเศษ ปีการศึกษา 2566

ลำดับที่	กิจกรรม	ระยะเวลา
1	<b>การสมัคร</b> กรอกข้อมูลผ่านเว็บไซต์ <a href="http://www.admission.up.ac.th">www.admission.up.ac.th</a> สมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี โครงการพิเศษ ส่งพิมพ์ใบสมัคร พร้อมชำระค่าสมัครจำนวน 500 บาท ณ เคาน์เตอร์เซอร์วิส (7-11)	บัดนี้ – 21 เม.ย. 66
2	ยื่นใบสมัครและเอกสารพร้อมหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ (แบบ EMS) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000	
3	คณะส่งผลการพิจารณาการรับเข้าศึกษาพร้อมเอกสารและหลักฐานการสมัคร ให้กองบริการการศึกษา	3 พ.ค.66
4	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก และมีสิทธิ์เข้าศึกษา ผ่านเว็บไซต์ <a href="http://www.admission.up.ac.th">www.admission.up.ac.th</a>	12 พ.ค.66
5	บันทึกระเบียบประวัติและรายงานตัวขึ้นทะเบียนนิสิตใหม่ ผ่านเว็บไซต์ <a href="http://www.reg.up.ac.th">www.reg.up.ac.th</a>	15 – 19 พ.ค.66
7	ชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่ 1/2566	29 พ.ค. – 2 มิ.ย.66
8	เปิดภาคการศึกษา	6 มิ.ย.66

งานรับเข้าศึกษา กองบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา ([www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th))

โทรศัพท์ 0 5446 6666 ต่อ 1273 โทรสาร 0 5446 6694



## ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา

ระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชาอนามัยชุมชน โครงการพิเศษ ปีการศึกษา 2566

ด้วยมหาวิทยาลัยพะเยา จะดำเนินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา ระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน โครงการพิเศษ ปีการศึกษา 2566 ให้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

### 1. วัตถุประสงค์ เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

- 1) มีความรู้ในศาสตร์ทางสาธารณสุขและการสุขภาพสิ่งแวดล้อมเพื่อการป้องกันโรค การแก้ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม และการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน
- 2) สามารถประยุกต์ความรู้ในศาสตร์ทางด้านสาธารณสุขและการสุขภาพสิ่งแวดล้อม ในการป้องกันโรค และสร้างเสริมสุขภาพของผู้ป่วย ครอบครัว และเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ด้วยความรู้ทักษะที่เป็นองค์รวม
- 3) มีทักษะในการสื่อสาร การประสานงาน ภาวะผู้นำด้านสุขภาพ และสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม
- 4) ใช้กระบวนการคิดวิจารณ์ในการแก้ปัญหาสุขภาพ การประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และพัฒนางานด้านการสาธารณสุขและการสุขภาพสิ่งแวดล้อม
- 5) มีเจตคติที่ดีและปฏิบัติตนให้ถูกต้อง และสามารถดำรงตนในฐานะนักวิชาการสาธารณสุข และนักสุขภาพสิ่งแวดล้อม และสมาชิกในสังคมได้อย่างเหมาะสม
- 6) มีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีคุณธรรมจริยธรรม และยึดมั่นในจรรยาบรรณในการดำเนินงาน
- 7) เป็นผู้แสวงหาความรู้ใหม่และศึกษาด้วยตนเองตลอดชีวิต

### 2. กลุ่มบุคคล

กลุ่มบุคคลที่มีสิทธิ์สมัครสอบคัดเลือก คือ ผู้สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (หลักสูตร 2 ปี) จากสถาบันพระบรมราชชนกหรือวิทยาลัยชุมชน ที่มีประสบการณ์การทำงานในสังกัดหน่วยงานของรัฐ

### 3. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1) เป็นผู้อยู่ในประเทศไทยอย่างถูกต้องตามกฎหมาย และเป็นผู้ยึดมั่นในการปกครองระบอบประชาธิปไตยที่มีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข

2) ต้องเป็น...

- 2) ต้องเป็นผู้ปราศจากโรคเหล่านี้ คือ โรคเรื้อน วัณโรคในระยะอันตราย โรคเท้าช้าง ในระยะปรากฏอาการน่ารังเกียจ โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างร้ายแรง และโรคพิษสุราเรื้อรัง
- 3) ไม่เป็นผู้ที่มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรง ได้แก่ โรคจิต (Psychosis) โรคประสาทรุนแรง (Severe Neurosis) หรือ โรคบุคลิกภาพแปรปรวน โดยเฉพาะ Antisocial Personality หรือ Borderline Personality รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- 4) ไม่เป็นผู้ที่มีโรคติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา เช่น โรคลมชัก โรคหัวใจ ระดับรุนแรง โรคความดันโลหิตสูงรุนแรง โรคภาวะไตวายเรื้อรัง
- 5) ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิดอันกระทำโดยประมาทหรือความผิดอันเป็นลหุโทษ
- 6) เป็นผู้ที่มีความประพฤติเรียบร้อย และรับรองต่อมหาวิทยาลัยได้ว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนเต็มความสามารถ และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่มีอยู่แล้ว หรือที่จะมีต่อไป โดยเคร่งครัดทุกประการ
- 7) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันการศึกษาในหลักสูตรตามข้อ 2

#### 4. หลักสูตร/สาขาวิชา และจำนวนรับ

รหัสสาขา	คณะ/หลักสูตร/สาขาวิชา	จำนวนรับ (คน)
คณะสาธารณสุขศาสตร์		
2301	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานามัยชุมชน	30

#### 5. ค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา 95,000 บาท โดยแบ่งชำระภาคการศึกษาละ 20,000 บาท ในภาคการศึกษาที่ 1 – 4 และภาคการศึกษาที่ 5 ชำระ 15,000 บาท

#### 6. การรับสมัคร

6.1 สมัครผ่านทางเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th) ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 21 เมษายน 2566 โดยผู้สมัครจะต้องกรอกข้อมูลใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน และส่งพิมพ์เอกสารใบสมัคร พร้อมทั้งติดรูปผู้สมัครตามที่กำหนดไว้

6.2 ส่งพิมพ์ใบชำระเงิน พร้อมชำระเงินค่าสมัคร 500 บาท ผ่านเคาน์เตอร์เซอร์วิส ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 21 เมษายน 2566 ทั้งนี้ สามารถตรวจสอบสถานะการชำระค่าสมัครได้หลังจากชำระค่าสมัครแล้ว 3 วันทำการ

6.3 ผู้สมัครส่งเอกสารการสมัครทางไปรษณีย์ (แบบ EMS) ไปยังคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000 ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 21 เมษายน 2566 (ดูวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

**หมายเหตุ:** 1. วงเล็บมุมของ (สมัครเรียนระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน โครงการพิเศษ ปีการศึกษา 2566)

2. กรณีที่ผู้สมัครขาดคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ มหาวิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าสมัคร

#### 7. หลักฐานประกอบการสมัคร

- 1) สำเนาใบประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง จำนวน 1 ฉบับ
- 2) สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcripts) จำนวน 1 ฉบับ
- 3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
- 4) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือสกุล และหลักฐานการสมรส (ถ้ามี)
- 5) ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์มของมหาวิทยาลัยพะเยา (ท้ายประกาศ) จำนวน 1 ฉบับ

**หมายเหตุ** หากปรากฏในภายหลังว่า ผู้สมัครขาดคุณสมบัติในข้อใดข้อหนึ่ง หรือตรวจสอบพบในภายหลังว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเอกสารเท็จ หรือปลอม ผู้สมัครจะถูกเพิกถอนสิทธิ์ในการรับสมัครครั้งนี้ แม้ว่าผู้สมัครจะได้สมัคร หรือได้ผ่านการคัดเลือกแล้วก็ตาม นอกจากนี้ผู้สมัครยังอาจถูกดำเนินคดีอาญาตามกฎหมาย

#### 8. เกณฑ์การคัดเลือกและการตัดสิน

- 1) ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติตามที่ระบุไว้ในประกาศนี้
- 2) พิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติที่ระบุไว้ในประกาศนี้ และผ่านความเห็นชอบจากคณะ  
ทั้งนี้ การตัดสินผลการสอบคัดเลือกของมหาวิทยาลัยให้ถือเป็นที่สุด

9. วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและมีสิทธิ์เข้าศึกษา ผ่านเว็บไซต์ [www.admission.up.ac.th](http://www.admission.up.ac.th)

วันที่ 12 พฤษภาคม 2566

10. วันบันทึกทะเบียนประวัติและรายงานตัวขึ้นทะเบียนนิติใหม่ นิติใหม่ ผ่านเว็บไซต์ [www.reg.up.ac.th](http://www.reg.up.ac.th)

วันที่ 15 - 19 พฤษภาคม 2566

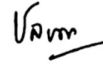
11. วันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคการศึกษาที่ 1/2566

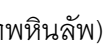
วันที่ 29 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2566

12. วันเปิดภาคการศึกษา

วันที่ 6 มิถุนายน 2566

ประกาศ ณ วันที่ 15 ธันวาคม พ.ศ. 2565



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชลธิดา เทพหินลัษ) 

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและประกันคุณภาพ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

ใบรับรองแพทย์สำหรับผู้สมัครเพื่อเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี

มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2566

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ( นพ.,พญ.)..... ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

ได้ตรวจร่างกายนาย,นาง,นางสาว..... หลักสูตร/สาขาวิชา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □□-□□□□-□□□□□-□□-□แล้วปรากฏดังนี้

● ประวัติโรคประจำตัว  ไม่มี  มี ระบุ.....

ปกติ  ผิดปกติ/พิการ ระบุ.....

● สัญญาณชีพ ความดันโลหิต.....ม.ม.ปรอท ชีพจร..... ครั้งต่อนาที

น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม. ค่า BMI.....

<b>การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</b>		
- CBC	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
- U/A	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
- Chest X-ray	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
<b>การตรวจร่างกาย</b>		
● การตรวจตา	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
● การตรวจจักษุ (Visual acuity) ไม่ใส่แว่น Rt .....Lt .....ใส่แว่น Rt .....Lt.....		
● การตรวจตาบอดสี	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
● การตรวจหู คอ จมูก	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
● การตรวจการได้ยิน โดยส้อมเสียง	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
● การตรวจปอด และหัวใจ	<input type="checkbox"/> ปกติ	<input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....

พิจารณาผลการตรวจร่างกายแล้ว เห็นว่าผู้ผ่านการสอบข้อเขียนมีสุขภาพ

สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับการตรวจร่างกาย

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย  
(ประทับตราโรงพยาบาล)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการตรวจร่างกายตามคำสั่งของมหาวิทยาลัย

(.....) รับเข้าศึกษา (.....) ไม่สมควรรับเข้าศึกษา.....

.....