



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา
ระดับปริญญาตรี โครงการนักเรียนเรียนดีสู่นิสิตทันตแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา
ประจำปีการศึกษา 2569

มหาวิทยาลัยพะเยา ขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือก
เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา ระดับปริญญาตรี โครงการนักเรียนเรียนดีสู่นิสิตทันตแพทย์
มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2568 (ดงแนบ) โดยให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ดำเนินการ ดังนี้

1. การสอบสัมภาษณ์ (ออนไลน์)

1.1 สอบสัมภาษณ์ออนไลน์ ผ่านโปรแกรม Microsoft Teams ในวันที่
28 เมษายน 2569 เวลา 09.00 น.

1.2 ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ แจ้งชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ และ E-mail
ของตนเอง ไปยัง E-mail: orawan.ta@up.ac.th ภายในวันที่ 26 เมษายน 2569 โดยคณะจะตอบกลับ
ภายในวันที่ 27 เมษายน 2569 กรณีผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ไม่ได้รับ E-mail ตอบกลับหรือมีปัญหา
และข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่ 0 5446 6666 ต่อ 4891 หรือ 4894

2. การส่งผลการตรวจสอบภาพ

ส่งผลการตรวจสอบภาพตามแบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ที่แนบท้ายประกาศนี้
ภายในวันที่ 26 เมษายน 2569 (ผ่าน E-mail: orawan.ta@up.ac.th พร้อมกับการแจ้งข้อมูล
ของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์)

ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์จะต้องดำเนินการตรวจสอบผลการตรวจสอบภาพ
ให้เป็นไปตามคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร ในประกาศรับสมัครเข้าศึกษา
ของมหาวิทยาลัยพะเยา หากตกคุณสมบัติดังกล่าวจะถือว่าผลการคัดเลือกเข้าศึกษาในครั้งนี้เป็นโมฆะ

3. การประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์

ดำเนินการตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา
ผ่านเว็บไซต์ admission.up.ac.th ในวันที่ 29 เมษายน 2569

หมายเหตุ: 1. ให้ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ (ตัวจริงและตัวสำรอง) ดำเนินการตามขั้นตอน
ที่มหาวิทยาลัยกำหนดตามวัน เวลาข้างต้น กรณีผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ (ตัวจริงและตัวสำรอง)
ไม่ดำเนินการตามขั้นตอนที่มหาวิทยาลัยกำหนดตามวัน เวลา ข้างต้น มหาวิทยาลัยจะถือว่าสละสิทธิ์
ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

2. หากตรวจสอบแล้วพบว่าผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ (ตัวจริงและตัวสำรอง) รายใด
มีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย จะถือว่าคัดเลือกในครั้งนี้เป็นโมฆะ

ประกาศ ณ วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2569

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชลธิดา เทพหินลัท)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา



รายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา
ระดับปริญญาตรี โครงการนักเรียนเรียนดีสู่นิสิตทันตแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2569

คณะทันตแพทยศาสตร์ หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต

กำหนดการ สอบสัมภาษณ์ออนไลน์ ผ่านโปรแกรม Microsoft Teams ในวันที่ 28 เมษายน 2569 เวลา 09.00 น.

ที่	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	สกุล	โรงเรียน	จังหวัด	สถานะ
1	69100198	นางสาว	พิชญากัด	ธนชกฤดีกุล	เทศบาล 6 นครเชียงราย	เชียงราย	ตัวจริง
2	69099963	นาย	ศิริภัทร	สุเมธวิทย์	สามเสนวิทยาลัย	กรุงเทพฯ	ตัวจริง
3	69100216	นางสาว	พิชญภา	ธนชกฤดีกุล	เทศบาล 6 นครเชียงราย	เชียงราย	ตัวจริง
4	69102701	นางสาว	ฐิตาภรณ์	พัฒนะจุฑานันท์	สตรีวิทยา	กรุงเทพฯ	ตัวจริง
5	69104061	นางสาว	ณิชา	เชิดชูวงศ์ธนากร	สตรีวิทยา	กรุงเทพฯ	ตัวจริง
6	69092498	นาย	กฤติน	นาวารัตน์	สาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ปทุมวัน	กรุงเทพฯ	ตัวจริง
7	69096490	นาย	ธัญวิสิทธิ์	แพร่ไพศาล	สาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เชียงใหม่	ตัวจริง
8	69103453	นางสาว	ธัชกร	รอดรัตน์	สาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร (ฝ่ายมัธยม)	กรุงเทพฯ	ตัวจริง
9	69091220	นางสาว	เชิญขวัญ	แดงใส	ระยองวิทยาคม	ระยอง	ตัวจริง
10	69093873	นาย	ณัฐชนน	พันธวงค์	สาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เชียงใหม่	สำรองลำดับ 1
11	69096361	นางสาว	ณัฐธยาน์	จันดีะ	ศรีสวัสดิ์วิทยาการ	น่าน	สำรองลำดับ 2
12	69096449	นาย	ชฎานนท์	ชื่นพงศ์พันธ์	ระยองวิทยาคม	ระยอง	สำรองลำดับ 3
13	69091527	นาย	ภัทรพล	ชัยวงษ์	ชัยภูมิภักดีชุมพล	ชัยภูมิ	สำรองลำดับ 4
14	69096994	นาย	ปองคุณ	ครวณหา	วัดป่าประดู่	ระยอง	สำรองลำดับ 5
15	69094703	นางสาว	วรวดี	สุนทราทรรพพัฒน์	สาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร (ฝ่ายมัธยม)	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 6
16	69103056	นาย	ปภักร	แจ้งเจนกิจ	ปรีณสร้อยแยลส์วิทยาลัย	เชียงใหม่	สำรองลำดับ 7
17	69099691	นางสาว	ศรัณย์ภัทร	วิรุรัตน์	สวนกุหลาบวิทยาลัย รังสิต	ปทุมธานี	สำรองลำดับ 8
18	69096001	นางสาว	ณภกกร	คณารักษ์สมบัติ	เบญจมาชชุติศ จังหวัดราชบุรี	ราชบุรี	สำรองลำดับ 9
19	69102002	นางสาว	ธัญชกร	สุดผ่อง	เตรียมอุดมศึกษา	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 10
20	69101789	นาย	วรชัย	พรานนท์สถิตย์	ระยองวิทยาคม	ระยอง	สำรองลำดับ 11
21	69102149	นาย	พัฒนศักดิ์	คูติษฐาเลิศ	สาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่	เชียงใหม่	สำรองลำดับ 12
22	69101479	นางสาว	ปภาดา	ตันติสุขุมล	มงฟอร์ตวิทยาลัย	เชียงใหม่	สำรองลำดับ 13
23	69091884	นางสาว	พิมพ์ธิดา	สุวรรณเจริญ	วิทยานุกูลนารี	เพชรบูรณ์	สำรองลำดับ 14
24	69096668	นาย	ปัทมวิวัฒน์	กัญแจกล	สามเสนวิทยาลัย	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 15
25	69101376	นาย	ปรณวีร์	ชิงชัย	ปรีณสร้อยแยลส์วิทยาลัย	เชียงใหม่	สำรองลำดับ 16
26	69094312	นางสาว	ศุภิณีย์	พงษ์ประเสริฐ	ปรีณสร้อยแยลส์วิทยาลัย	เชียงใหม่	สำรองลำดับ 17
27	69102229	นาย	ศิริพงศ์	พงษ์ธนะเศรษฐ	นครสวรรค์	นครสวรรค์	สำรองลำดับ 18
28	69090811	นางสาว	อนุธิดา	กาลจักร์	เบ็ญจมะหาราช	อุบลราชธานี	สำรองลำดับ 19



ที่	เลขที่ใบสมัคร	คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ	สกุล	โรงเรียน	จังหวัด	สถานะ
29	69093287	นาย	ศุภกัษ	ชูตระกูล	นวมินทราชินูทิศ หอวัง นนทบุรี	นนทบุรี	สำรองลำดับ 20
30	69100265	นาย	อัครพัชร	อังกวัฒนพานิช	สวนกุหลาบวิทยาลัย	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 21
31	69094122	นาย	จิระวัฒน์	โตวัฒน์นิมิต	ปรีณสร้อยแยลส์วิทยาลัย	เชียงใหม่	สำรองลำดับ 22
32	69091869	นาย	กฤษ	ม่วงน้อย	กาญจนาภิเษกวิทยาลัย นครปฐม (พระตำหนักสวนกุหลาบมัธยม)	นครปฐม	สำรองลำดับ 23
33	69101532	นาย	สารัช	ศานติยานันท์	เตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 24
34	69092500	นางสาว	ณัฐกัญย์	ชัยพิพรรธ	เตรียมอุดมศึกษา	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 25
35	69096459	นางสาว	วัลย์ณรัตน์	ทินกรรัศมี	บดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 26
36	69100576	นางสาว	เกศแก้ว	มีสติ	มัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร	พิษณุโลก	สำรองลำดับ 27
37	69101258	นางสาว	กัญญาพัชร	สีหะวงษ์	สาธิตมหาวิทยาลัยขอนแก่น ฝ่ายมัธยมศึกษา (มอดินแดง)	ขอนแก่น	สำรองลำดับ 28
38	69103864	นางสาว	กุสสรุา	วรจริยาสกุล	แก่นนครวิทยาลัย	ขอนแก่น	สำรองลำดับ 29
39	69101517	นางสาว	จุฑามณี	สระภูมิ	ระยองวิทยาคม	ระยอง	สำรองลำดับ 30
40	69100232	นางสาว	มัทรินทร์	วิรัตน์เกษม	พะเยาพิทยาคม	พะเยา	สำรองลำดับ 31
41	69091017	นาย	ภาวัช	ลีลางาม	พะเยาพิทยาคม	พะเยา	สำรองลำดับ 32
42	69104234	นาย	พลกฤต	อ่วมสุข	นครสวรรค์	นครสวรรค์	สำรองลำดับ 33
43	69095895	นางสาว	สุนัฎฐา	ลออพันธ์สกุล	พะเยาพิทยาคม	พะเยา	สำรองลำดับ 34
44	69092672	นาย	ภัทรพล	มาลีพัตร	พะเยาพิทยาคม	พะเยา	สำรองลำดับ 35
45	69101370	นางสาว	ชนิดาภา	จันท๊ะคาด	ระยองวิทยาคม	ระยอง	สำรองลำดับ 36
46	69099737	นางสาว	สิริกกร	อุยฉาย	เบญจมาชชุทิศ จังหวัดราชบุรี	ราชบุรี	สำรองลำดับ 37
47	69104560	นางสาว	เมธอร์ปิตา	วงศ์สวรรค์	สตรีวิทยา	กรุงเทพฯ	สำรองลำดับ 38
48	69102336	นาย	ณัฐภัทร	ศิริเลิศ	ระยองวิทยาคม	ระยอง	สำรองลำดับ 39
49	69099139	นางสาว	ณัชชา	อัคคะสาระกุล	ระยองวิทยาคม	ระยอง	สำรองลำดับ 40
50	69101034	นางสาว	ฐิติวรดา	เจริญเศรษฐกุล	พนัสพิทยาคาร	ชลบุรี	สำรองลำดับ 41
51	69098213	นางสาว	วิภาภา	ทันวัน	ศรีสะเกษวิทยาลัย	ศรีสะเกษ	สำรองลำดับ 42
52	69092102	นางสาว	ชนัญญา	ศรีภัทรภิญโญ	สาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)	มหาสารคาม	สำรองลำดับ 43
53	69099736	นางสาว	ชมพูนุเกช	แห่งทอง	มารีวิทย บ่อวิน	ชลบุรี	สำรองลำดับ 44
54	69102197	นางสาว	สุชญา	เมืองคำ	พรหมานุสรณ์จังหวัดเพชรบุรี	เพชรบุรี	สำรองลำดับ 45
55	69096617	นาย	ปทุมณภพ	สุขพร้อม	กำแพงเพชรพิทยาคม	กำแพงเพชร	สำรองลำดับ 46
56	69100169	นางสาว	ณิชากานต์	จิระเดชประไพ	มัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร	พิษณุโลก	สำรองลำดับ 47
57	69096144	นางสาว	ดาวชมพู	เกตุขาว	พะเยาพิทยาคม	พะเยา	สำรองลำดับ 48
58	69096927	นางสาว	ภัทรกร	จันทวงศ์	ปทุมเทพวิทยาคาร	หนองคาย	สำรองลำดับ 49
59	69094692	นาย	รัชพล	เฉยเจริญ	เบญจมาชชุติรังษฤกษ์	ฉะเชิงเทรา	สำรองลำดับ 50

หมายเหตุ: สำหรับผู้มีรายชื่อสำรอง มหาวิทยาลัยจะพิจารณาแทนตัวจริงที่ไม่มาสอบสัมภาษณ์





ใบรับรองแพทย์สำหรับผู้สมัครเพื่อเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี
มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2569

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครกรอก

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว/นาง).....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....

สมัครเข้าศึกษาในคณะ.....หลักสูตร.....

ได้รับการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

มี ไม่มี อธิบายรายละเอียด

หอบหืด (Asthma).....

ความดันโลหิตสูง (Hypertension).....

ไอเป็นเลือด (Hemoptysis).....

วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis).....

ตัวเหลือง ตาเหลือง (Jaundice).....

โรคลมชัก (Epilepsy).....

โรคเบาหวาน (Diabetes mellitus).....

หูน้ำหนวก (Otorrhea).....

กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Fracture/Accident).....

ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation).....

อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง และรับทราบว่าหากมีข้อมูลที่ไม่เป็นจริงหรือมีการปิดบังข้อมูล
ข้าพเจ้าจะถูกการพิจารณาตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อครั้งนี้ และแม้จะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาแล้วก็จะถูกถอนสภาพ
จากการเป็นนิสิตต่อไป

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

ผู้สมัครที่เข้ารับการตรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์กรอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ โรงพยาบาล

ได้ตรวจร่างกายผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

ผลการตรวจร่างกายทั่วไปตามระบบ

General appearance ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)HEENT ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

Visual acuity Right.....c glass.....c PH..... / Left.....c glass.....c PH.....

Respiratory system ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)Cardiovascular system ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)Abdomen ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)Neurological system ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)Skin and musculoskeletal ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ผลการตรวจภาพรังสีปอด (Chest x-ray)

 ปกติ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

.....

.....

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

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: 1. โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้ตรวจ

2. ตรวจร่างกายจากโรงพยาบาลของรัฐหรือโรงพยาบาลเอกชนเท่านั้น โดยใบผลการตรวจร่างกายต้องมีอายุไม่เกิน 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจถึงวันสอบสัมภาษณ์



รายงานการตรวจความบกพร่องของการได้ยินแบบถาวร
สำหรับผู้สมัครเพื่อเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2569
(เฉพาะหลักสูตร.....)

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครกรอก

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว/นาง).....อายุ.....ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อดี.....
 ที่อยู่ที่ติดต่อดีสะดวก
 สมัครเข้าศึกษาในคณะ.....หลักสูตร.....

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์กรอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ โรงพยาบาล
 ได้ตรวจร่างกายผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)
 แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

ความเห็นของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางหู คอ จมูก

(เกี่ยวกับความบกพร่องของการได้ยินแบบถาวรของผู้รับการตรวจที่มีผลต่อการศึกษาในมหาวิทยาลัย)

- ไม่มีความบกพร่องของการได้ยินแบบถาวร
- มีความบกพร่องของการได้ยินแบบถาวร (ระบุ)
- มีระดับการได้ยินที่ความถี่ 500 - 2,000 เฮิรตส์ สูงกว่า 40 เดซิเบล
- ความสามารถในการแยกแยะคำพูด (speech discrimination score) < 70%
 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss)
- อื่น ๆ (ระบุ)

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

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: 1. โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางหู คอ จมูก

2. ผู้สมัครฯ ต้องไปขอรับการตรวจความบกพร่องของการได้ยินแบบถาวรจากโรงพยาบาลประจำจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์



รายงานการตรวจตาบอดสี

สำหรับผู้สมัครเพื่อเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีการศึกษา 2569

(เฉพาะหลักสูตร.....)

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้สมัครกรอก

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (นาย/นางสาว/นาง).....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

สมัครเข้าศึกษาในคณะ.....หลักสูตร.....

ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์กรอก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ โรงพยาบาล

ได้ตรวจร่างกายผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)

แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

ความเห็นของจักษุแพทย์ (เกี่ยวกับตาบอดสีของผู้รับการตรวจที่มีผลต่อการศึกษาในมหาวิทยาลัย)

ผลการตรวจตาบอดสี สามารถอ่าน ISHIHARA PLATE ได้ Rt...../12 PLATES Lt...../12 PLATES

สรุปผลการตรวจตาบอดสี

 ไม่เป็นตาบอดสี มีตาบอดสี (ระบุ)

* หากผลการตรวจตาบอดสี ผิดปกติ สำหรับหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ให้ตรวจตาด้วยวิธี FARNSWORTH D 15 hue test เพิ่มเติม

ระบุผล.....

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

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: 1. โปรดประทับตราโรงพยาบาลบริเวณส่วนลงนามจักษุแพทย์

2. ผู้สมัครฯ ต้องไปขอรับการตรวจตาบอดสีจากโรงพยาบาลประจำจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์