



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน
(Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567

ด้วยมหาวิทยาลัยพะเยา จะดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน
(Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อพัฒนาบุคลากรในสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข ที่สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ เข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยา
- 1.2 เพื่อเพิ่มการผลิตและกระจายแพทย์ ให้เป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของภูมิภาคไปสู่พื้นที่ขาดแคลนตามความต้องการของประเทศไทย

2. คุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

- 2.1 เป็นผู้ที่มีสัญชาติไทย
- 2.2 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือเทียบเท่า โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ไม่น้อยกว่า 2.75 (ระดับคะแนนเต็ม 4.00)
- 2.3 มีอายุไม่เกิน 30 ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่ 1 มิถุนายน 2567)
- 2.4 มีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างน้อย 1 ปี พร้อมทั้งแนบหนังสือรับรองการทำงานมาพร้อมกับเอกสารการสมัคร
- 2.5 ไม่เป็นผู้มีโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคสำคัญที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 2.6 ไม่เคยต้องโทษตามคำพิพากษาของศาลถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในกรณีความผิดอันกระทำโดยประมาท หรือความผิดอันเป็นลหุโทษ
- 2.7 เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย และมีความมุ่งมั่นตั้งใจศึกษาเล่าเรียนอย่างเต็มความสามารถ

3. คุณสมบัติ...

3. คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

3.1 เป็นข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี และได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาให้มาสมัครสอบคัดเลือก และหากได้รับการคัดเลือกจะได้รับอนุมัติให้ลาศึกษาต่อได้จากหน่วยงานต้นสังกัด โดยในวันที่สมัครต้องมีใบอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา (ตั้งแต่ระดับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไปหรือเทียบเท่า) มาแสดง หากผู้สมัครมีการลาออกหลังจากที่ได้รับคัดเลือกแล้วจะถือว่าขาดคุณสมบัติ

3.2 กรณีจำนวนผู้สมัครที่มีคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครในข้อ 3.1 ไม่ครบตามจำนวนรับให้รับบุคคลทั่วไปที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือเทียบเท่า และผู้สมัครต้องไม่มีทะเบียนบ้านอยู่ในกรุงเทพฯ และปริมณฑล ได้แก่ จังหวัดนครปฐม นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรปราการ และสมุทรสาคร ไม่น้อยกว่า 5 ปี ต่อเนื่องจนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครโดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐาน

3.3 ผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานต่าง ๆ ของรัฐได้หลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยต้องสามารถทำสัญญาผูกพันฝ่ายเดียว หรือสัญญาปลายเปิดกับรัฐบาลตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาลกับมหาวิทยาลัย

3.4 ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จะต้องมีความสุขสมบูรณ์แข็งแรง และปราศจากโรค อากาศของโรค หรือความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

1) มีปัญหาทางจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเอง และหรือผู้อื่น ได้แก่ โรคจิต (Psychosis) โรคประสาทรุนแรง (Severe Neurosis) หรือโรคบุคลิกภาพแปรปรวน โดยเฉพาะ Antisocial Personality หรือ Borderline Personality รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

2) โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตราย ที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วย หรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวร อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาการปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

3) โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเองต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

4) ความผิดปกติในการเห็นภาพโดยมีอย่างน้อยข้อใดข้อหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(1) ตาบอดสีชนิดรุนแรงทั้งสองข้าง โดยได้รับการตรวจอย่างละเอียดแล้ว

(2) ระดับการมองเห็นในตาข้างดี เมื่อได้รับการแก้ไขแล้วต่ำกว่า 6/12 หรือ 20/40

5) ความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ 500-2,000 เฮิรตซ์ สูงกว่า 40 เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (Speech Discrimination Score) น้อยกว่าร้อยละ 70 จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (Sensorineural Hearing Loss)

6) โรค...

6) โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ แต่คณะกรรมการรับเข้านิสิตแพทยศาสตรบัณฑิตฯ เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทั้งนี้ คณะบดี/อธิการบดี อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค หรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณี ตรวจสอบเพิ่มเติมได้

7) อนึ่ง สำหรับปัญหาสุขภาพหรือโรคในข้อ 4.4 หรือคุณสมบัติอื่นใดนอกเหนือจากประกาศ ให้คณะกรรมการรับเข้านิสิตแพทยศาสตรบัณฑิตฯ พิจารณา และเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาตัดสิน ทั้งนี้ การตัดสินผลการสอบคัดเลือกของมหาวิทยาลัยให้ถือเป็นที่สุด

3.5 หากปรากฏภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติข้อใด ข้อหนึ่ง หรือให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ หรือจงใจ ปกปิดข้อมูล ให้ถือว่าเป็นการแจ้งเท็จ ทำให้ส่วนราชการเสียหาย ผู้นั้นจะถูกตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และแม้ว่าจะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยแล้วก็ตาม จะถูกถอนสภาพการเป็นนิสิต

3.6 กรณีผู้สอบผ่านได้ลงนามทำสัญญาการเข้าศึกษาที่สถาบันเรียบร้อยแล้ว สถาบันจะส่งชื่อนามสกุล และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของบุคคลนั้น ไปยังสำนักงานเลขาธิการกลุ่มสถาบัน แพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) เพื่อส่งให้ทุกสถาบันสมาชิกดำเนินการคัดเลือกบุคคลนั้นออกจากกลุ่ม ผู้มีสิทธิ์สอบขั้นตอนต่อไป หรือคัดเลือกออกจากรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้รับการคัดเลือกของสถาบันสมาชิกฯ ทั้งนี้ (ถ้ามี) ตามที่ได้ให้สัตยาบันกันไว้แล้ว

4. สถานศึกษาและจำนวนรับเข้าศึกษา

มหาวิทยาลัยพะเยา เปิดรับสมัครนิสิตหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม เพื่อชาวชนบท กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567 จำนวนทั้งสิ้น 20 คน ดังนี้

4.1 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวนรับ 13 คน

4.2 ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลพะเยา จังหวัดพะเยา จำนวนรับ 7 คน

ทั้งนี้ การกำหนดสัดส่วนโควตาศึกษาในระดับชั้นคลินิกดังกล่าว อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม เพื่อให้สอดคล้องกับการรับเข้าศึกษาต่อในกลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community Track) และกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive Track) และจะประกาศให้ทราบภายหลังจากเข้าศึกษาแล้ว ตามเกณฑ์ที่คณะแพทยศาสตร์กำหนด

5. การรับสมัครเข้าศึกษาและการชำระเงินค่าสมัคร

5.1 ลงทะเบียนใช้งานระบบ TCAS ผ่านเว็บไซต์ student.mytcas.com ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ - 4 มีนาคม 2567

5.2 สมัครผ่านเว็บไซต์ www.admission.up.ac.th ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ - 4 มีนาคม 2567 โดยผู้สมัครจะต้องกรอกข้อมูลใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน

- | | | |
|---------------------|---------------------------|---------------|
| 1) เปิดระบบรับสมัคร | วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2567 | เวลา 09.00 น. |
| 2) ปิดระบบรับสมัคร | วันที่ 4 มีนาคม 2567 | เวลา 16.30 น. |

5.3 พิมพ์ใบชำระเงินพร้อมชำระเงินค่าสมัคร 1,000 บาท ตามใบแจ้งชำระค่าสมัครที่มหาวิทยาลัย ระบุไว้ ระหว่างวันที่ 12 กุมภาพันธ์ - 4 มีนาคม 2567 (ภายในเวลา 23.59 น.)

5.4 ส่งพิมพ์เอกสารใบสมัครพร้อมทั้งติดรูปผู้สมัครตามที่กำหนดไว้ และส่งเอกสารใบสมัคร พร้อมหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ (แบบ EMS) ไปยัง กองบริการการศึกษา งานรับเข้าศึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา ตำบลแม่กา อำเภอเมือง จังหวัดพะเยา 56000 ภายในวันที่ 5 มีนาคม 2567 คูณวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ (วงเล็บมุมซอง “สมัครหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (Strengthening Track) ปี 2567”) ทั้งนี้ เอกสารหลักฐานการสมัครต้องถึงมหาวิทยาลัย ภายในวันที่ 8 มีนาคม 2567 โดยผู้สมัครสามารถตรวจสอบสถานะการรับเอกสารผ่านระบบรับสมัครได้

หมายเหตุ: 1. เมื่อบันทึกข้อมูลการสมัครเรียบร้อยแล้ว ชำระเงินค่าสมัครตามช่องทางที่กำหนด หากผู้สมัครไม่ได้ดำเนินการชำระเงินค่าสมัครตามวัน เวลาที่กำหนด จะถือว่าการสมัครในครั้งนี้เป็นโมฆะ

2. เมื่อชำระเงินค่าสมัครเรียบร้อยแล้ว จึงจะถือว่าการสมัครเสร็จสิ้นสมบูรณ์ (โปรดตรวจสอบ หลักฐานการชำระเงินค่าสมัครให้ถูกต้องตามข้อมูลในใบสมัคร เพราะจะมีผลต่อการสมัคร) และเก็บหลักฐาน ไว้ตรวจสอบ

3. กรณีที่ผู้สมัครคัดเลือกขาดคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ มหาวิทยาลัยจะสงวนสิทธิ์ ในการคืนเงินค่าสมัคร

6. หลักฐานประกอบการสมัคร

6.1 ข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1) ใบสมัครที่ส่งพิมพ์จากเว็บไซต์ www.admission.up.ac.th และติดรูปถ่ายหน้าตรง (รูปสี่หรือขาว-ดำ) ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 รูป ตรงมุมขวาของใบสมัคร และลงลายมือชื่อผู้สมัคร

2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

3) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

4) สำเนาใบปริญญาบัตร หรือใบรับรองคุณวุฒิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

5) สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

*** เอกสารใบรับรองใด ๆ ที่รับรองผลการเรียน ไม่ถือเป็นใบแสดงผลการเรียน ***

6) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล และหลักฐานการสมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา ถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

7) แบบรับรองรายการทะเบียนราษฎร จากฐานข้อมูลการทะเบียน (ใบ ท.ร. 14/1) และแบบ การตรวจสอบรายการทะเบียน ประวัติที่อยู่ ที่ออกโดยสำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย จำนวน 1 ฉบับ

8) หนังสืออนุญาตและรับรองจากผู้บังคับบัญชา (ตั้งแต่ระดับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไป หรือเทียบเท่า) **พร้อมประทับตราหน่วยงาน ฉบับจริง ตามภาคผนวก 1**

9) สำเนาหนังสือรับรองการทำงานแสดงประสบการณ์ในการทำงานเกี่ยวกับงานด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (กรณีที่เอกสารตามภาคผนวก 1 แสดงประสบการณ์การทำงานไม่ครบ 1 ปี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

6.2 บุคคลทั่วไป

1) ใบสมัครที่สัฟพิมพ์จากเว็บไซต์ www.admission.up.ac.th และติดรูปถ่ายหน้าตรง (รูปสีหรือขาว-ดำ) ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 1 รูป ตรงมุมขวาของใบสมัคร และลงลายมือชื่อผู้สมัคร

2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

3) สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

4) สำเนาใบปริญญาบัตร หรือใบรับรองคุณวุฒิ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

5) สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

*** เอกสารใบรับรองใด ๆ ที่รับรองผลการเรียน ไม่ถือเป็นใบแสดงผลการเรียน ***

6) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล และหลักฐานการสมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

7) แบบรับรองรายการทะเบียนราษฎร จากฐานข้อมูลการทะเบียน (ใบ ท.ร. 14/1) และแบบการตรวจสอบรายการทะเบียน ประวัติที่อยู่ ที่ออกโดยสำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย จำนวน 1 ฉบับ

8) หนังสือราชการที่มีเนื้อหาเหมือนภาคผนวก 2 หรือหนังสือรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างตาม **ภาคผนวก 2 พร้อมประทับตราหน่วยงาน ฉบับจริง** หรือกรณีเป็นเจ้าของกิจการให้ยื่นเอกสารแสดงความเป็นเจ้าของกิจการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

9) สำเนาหนังสือรับรองการทำงานแสดงประสบการณ์ในการทำงานเกี่ยวกับงานด้านการแพทย์ และสาธารณสุข (กรณีที่เอกสารตามภาคผนวก 2 แสดงประสบการณ์การทำงานไม่ครบ 1 ปี)

หมายเหตุ: กรณีเอกสารสำเนาหน้า-หลัง ให้ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งหน้า-หลังทุกฉบับ หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติในข้อใดข้อหนึ่ง หรือตรวจสอบพบในภายหลังว่าข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครเป็นเท็จ หรือหลักฐานประกอบการสมัครเป็นเอกสารเท็จหรือปลอม ผู้สมัครจะถูกเพิกถอนสิทธิ์ในการรับคัดเลือกครั้งนี้ แม้ว่าผู้สมัครจะได้ผ่านการคัดเลือกแล้วก็ตาม นอกจากนี้ผู้สมัครยังอาจถูกดำเนินคดีอาญาตามกฎหมายด้วย

7. องค์ประกอบในการคัดเลือกและเกณฑ์การตัดสินผล

7.1 ผู้สมัครจะต้องสอบความรู้เชิงประยุกต์ (A Level) วิชาภาษาอังกฤษ วิชาคณิตศาสตร์ประยุกต์ 1 วิชาฟิสิกส์ วิชาเคมี วิชาชีววิทยา และความถนัดวิชาชีพ วิชาเฉพาะ กสพท (TPAT1)

7.2 ผู้สมัครจะต้องมีคะแนนตามองค์ประกอบในการคัดเลือก ดังนี้

องค์ประกอบ	ค่าน้ำหนัก	เงื่อนไข
1) ความรู้เชิงประยุกต์ (A Level) จำนวน 5 รายวิชา ดังนี้		
(1) วิชาภาษาอังกฤษ	30%	ต้องมีคะแนนไม่น้อยกว่า 40% คะแนนรวมต้องได้ ไม่น้อยกว่า 30%
(2) วิชาคณิตศาสตร์ประยุกต์ 1	10%	
(3) วิชาฟิสิกส์	40%	
(4) วิชาเคมี		
(5) วิชาชีววิทยา		
2) ความถนัดวิชาชีพ วิชาเฉพาะ กสพท. (TPAT 1)	20%	

หมายเหตุ: คะแนนรวมของทุกรายวิชาตามสัดส่วนที่กำหนดดังกล่าว จะต้องได้รวมกันไม่น้อยกว่า 40%

7.3 เกณฑ์การตัดสินผลการคัดเลือก จะพิจารณาจากคะแนนของผู้สมัครที่เป็นไปตามเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น จึงจะมีสิทธิ์นำคะแนนของผู้สมัครมาคำนวณตามค่าน้ำหนักแปลงเป็นคะแนนรวมทั้งหมด โดยเรียงลำดับจากผู้ที่ได้คะแนนมากที่สุดไปหาคะแนนน้อยที่สุด ทั้งนี้ ผู้ที่มีคะแนนไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนดจะถูกตัดสิทธิ์การพิจารณา

7.4 พิจารณาจากผู้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ในกลุ่มข้าราชการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขก่อน หากมีจำนวนผู้ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ข้างต้นไม่ครบตามจำนวนรับ จึงจะพิจารณากลุ่มบุคคลทั่วไปที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี กลุ่มสาขาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือเทียบเท่าตามลำดับ

7.5 หากผู้ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ข้างต้นไม่ครบตามจำนวน ให้คณะกรรมการรับเข้านิสิตแพทยศาสตรบัณฑิตฯ พิจารณา และเสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาตัดสิน โดยมหาวิทยาลัยอาจประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกน้อยกว่าที่ประกาศรับ หากคะแนนของผู้สมัครไม่ถึงเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ การตัดสินผลการสอบคัดเลือกของมหาวิทยาลัยให้ถือเป็นที่สุด

7.6 ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกฯ จึงจะมีสิทธิ์เข้ารับการตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์

7.7 การตรวจร่างกาย จะทำการตรวจโดยบุคลากรทางการแพทย์เพื่อพิจารณาความพร้อมของสภาพร่างกาย ตามคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะที่กำหนด

7.8 การสอบสัมภาษณ์ จะดำเนินการเฉพาะผู้ผ่านการคัดเลือกตามคุณสมบัติข้างต้น เพื่อพิจารณาความเหมาะสมในการรับเข้าศึกษา และคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์จะพิจารณา

“รับ” หรือ “ไม่รับ” ร่วมกับผลการตรวจร่างกาย เพื่อประกาศผลการพิจารณารับเข้าศึกษาครั้งสุดท้าย ตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยาต่อไป

8. วันตรวจสอบหรือแก้ไขข้อมูลการสมัคร ผ่านเว็บไซต์ www.admission.up.ac.th

วันที่ 3 – 4 เมษายน 2567

9. วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ผ่านเว็บไซต์ www.admission.up.ac.th

วันที่ 23 เมษายน 2567

10. วันสอบสัมภาษณ์

วันที่ 27 เมษายน 2567

11. วันประกาศรายชื่อผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์ ผ่านเว็บไซต์ www.admission.up.ac.th

วันที่ 30 เมษายน 2567

12. วันยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในระบบ TCAS ผ่านเว็บไซต์ student.mytcas.com

วันที่ 2-3 พฤษภาคม 2567

13. วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา ผ่านเว็บไซต์ www.admission.up.ac.th

วันที่ 7 พฤษภาคม 2567

14. วันบันทึกทะเบียนประวัตินิติ (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ www.reg.up.ac.th

วันที่ 10 – 17 พฤษภาคม 2567

15. วันรายงานตัวขึ้นทะเบียนนิติใหม่ (ออนไลน์) ผ่านเว็บไซต์ www.reg.up.ac.th

วันที่ 11 – 20 พฤษภาคม 2567

16. วันชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่ 4 – 7 มิถุนายน 2567

17. วันเปิดภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2567

วันที่ 10 มิถุนายน 2567

ประกาศ ณ วันที่ 5 ตุลาคม พ.ศ. 2566

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชลธิดา เทพหินลัทพ์)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

หนังสืออนุญาตและรับรองจากผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เป็นผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....
ระดับ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... สังกัด.....
กระทรวง.....

อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... สมัครสอบคัดเลือก
บุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยพะเยา โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท กลุ่มสำเร็จการศึกษา
ระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening Track) ประจำปีการศึกษา 2567 และเมื่อ (นาย/นาง/
นางสาว)..... ได้ผ่านการคัดเลือกและเป็นผู้มีสิทธิ์
เข้าศึกษาแล้ว จะอนุญาตให้ลาศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยพะเยา ทั้งนี้ ขอรับรองว่า
(นาย/นาง/นางสาว)..... ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง.....
ตั้งแต่วันที่..... จนถึงปัจจุบัน รวมเวลา..... ปี..... เดือน จริง

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราชื่อส่วนราชการ)

หมายเหตุ: ผู้รับรองในหนังสืออนุญาตและรับรองจากผู้บังคับบัญชาฉบับนี้ ต้องเป็นระดับนายแพทย์
สาธารณสุขจังหวัดขึ้นไปหรือเทียบเท่า

ภาคผนวก 2

หนังสือรับรองการทำงานจากผู้บังคับบัญชา/นายจ้าง

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เป็นผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ระดับ..... สถานที่ทำงาน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า(นาย/นาง/นางสาว)..... ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง
..... ตั้งแต่วันที่..... จนถึงปัจจุบัน รวมเวลา.....ปี.....เดือน จริง

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา/นายจ้าง)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราชื่อส่วนราชการ)