



ประกาศคณะกรรมการธุรกิจ
เรื่อง กำหนดการสอบสัมภาษณ์
โครงการรับตรงใช้คะแนน O-NET ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

เพื่อให้การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในคณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในช่วงเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) คณะบริหารธุรกิจขอแจ้งกำหนดการสอบสัมภาษณ์โครงการรับตรงใช้คะแนน O-NET ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยให้ผู้ที่มีรายชื่อในการเข้าสอบสัมภาษณ์ปฏิบัติตามประกาศโดยเคร่งครัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.ให้นำส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์มาที่ E-mail : admission_2@fba.kmutnb.ac.th ภายในวันอังคารที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ ระบุหัวข้อ E-mail “เอกสารรายงานตัวสอบสัมภาษณ์โครงการรับตรงใช้คะแนน O-NET ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓” โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (เอกสารทุกฉบับใช้ไฟล์สแกนนามสกุล .pdf เท่านั้น ไม่รับไฟล์รูปภาพ)

๑.๑ แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษาคณะบริหารธุรกิจระดับปริญญาตรีที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว (โดยป้อนแบบฟอร์มจากเอกสารแนบที่ ๑)

๑.๒ หลักฐานแสดงผลคะแนนการสอบ ONET (วิชา 01, 02, 03, 04)

๑.๓ ข้อมูลประวัติผลงาน Portfolio (ถ้ามี)

๑.๔ หลักฐานแสดงการสมัคร (ไม่รับใบเสร็จรับเงิน หรือหลักฐานการชำระเงิน รับเฉพาะหลักฐานการสมัครเท่านั้น)

๑.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปของผู้สมัครและเลขประจำตัวประชาชนปรากฏอยู่ในบัตรนั้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๖ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๗ สำเนาหลักฐานการศึกษา ใช้ระบุใบแสดงผลการเรียน/Transcript ที่แสดงรายละเอียดเกรดเฉลี่ยในแต่ละภาคการศึกษา หรือหลักฐานอื่นๆ โดยแสดงระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) หรือ ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ในระเบียบการรับสมัคร พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๘ ผลการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล สามารถตรวจได้ทั้งโรงพยาบาลของรัฐฯ และโรงพยาบาลเอกชน) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในใบรับรองแพทย์ที่ทางคณะฯ กำหนดให้ และประทับตราของโรงพยาบาลลงในใบรับรองแพทย์ด้วย (โดยป้อนแบบฟอร์มจากเอกสารแนบที่ ๒) ซึ่งมีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้

- ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปที่รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)
- ผลการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (แอมเฟตามีน) ผลการตรวจปัสสาวะทั่วไป (U/A)
- ผลตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

๒. คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์จะติดต่อไปยังผู้ที่มีรายชื่อในการเข้าสอบสัมภาษณ์ (ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ผู้สมัครให้ไว้ในใบสมัคร) ตามลำดับรายชื่อท้ายประกาศ ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวเข้าสอบสัมภาษณ์ และทำการสอบสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ (หากมีการเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์ของผู้สมัคร สามารถแจ้งยืนยันเบอร์โทรศัพท์ได้ที่ ๐๓๘-๖๒๗๐๐๐ ต่อ ๕๕๒๒ ในวันอังคารที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. เท่านั้น)

๓. ผู้ที่ไม่ส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่า สละสิทธิ์และจะเรียกข้อสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(ศาสตราจารย์ ดร.ธานินทร์ ศิลป์จารุ)

คณบดีคณะบริหารธุรกิจ

เลขที่.....

แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษาคณะบริหารธุรกิจ ระดับปริญญาตรี 4 ปี

โครงการรับตรงใช้คะแนน O-NET ประจำปีการศึกษา 2563

สาขาวิชา

☐ การบัญชี

☐ คอมพิวเตอร์ธุรกิจ

☐ บริหารธุรกิจอุตสาหกรรมและโลจิสติกส์

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว)..... เลขบัตรประชาชน.....
2. สอบได้ในสาขาวิชา.....
3. ภูมิลำเนาเดิม อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
5. จบการศึกษาระดับ..... จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....
6. ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... โทรศัพท์.....
7. ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ..... โทรศัพท์.....
8. ชื่อผู้ปกครองเมื่อเข้ารับการศึกษา.....
อยู่บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
9. ที่อยู่ของนักศึกษาที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด คือ บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : การตัดสินใจของคณะกรรมการสอบสัมภาษณ์ ถือเป็นที่สุด

บันทึกเพิ่มเติมของกรรมการสอบสัมภาษณ์

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการตรวจหลักฐาน

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการสอบสัมภาษณ์

ใบรับรองแพทย์ประกอบการสอบสัมภาษณ์
คณะกรรมการธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า แพทย์ปริญญาสาขาเวชกรรม

หมายเลขทะเบียน ประจำ

ได้ตรวจสอบประวัติการรักษาโรคและทำการตรวจร่างกายของผู้สอบสัมภาษณ์ แล้ว

ขอรับรองว่า (นาย,นาง,นางสาว)

๑. ผลการตรวจสุขภาพทั่วไป รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

☐ ปกติ

☐ ไม่ปกติ คือ.....

๒. รับรองว่าผลการตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)

☐ ปกติ

☐ ไม่ปกติ คือ.....

๓. - ผลตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (แอมเฟตามีน)

☐ ไม่พบ

☐ พบสารเสพติด คือ.....

- ผลตรวจปัสสาวะทั่วไป (U/A)

☐ ไม่พบ

☐ พบ คือ.....

๔. ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

☐ ปกติ

☐ ไม่ปกติ คือ.....

ความเห็นอื่น ๆ

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

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ (ก) แพทย์ผู้ตรวจต้องเป็นนายแพทย์ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม

(ข) ใบรับรองแพทย์นี้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกาย จนถึงวันที่สอบสัมภาษณ์

(ค) หากแพทย์ผู้ตรวจมีความเห็นเป็นอย่างอื่น โปรดกรอกข้อความเพิ่มเติม

(ง) รับใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล

(จ) ใบรับรองแพทย์ต้องมีการลงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ และประทับตราของทางโรงพยาบาลด้วย