



ประกาศคณะกรรมการบริหารธุรกิจ
เรื่อง กำหนดการสอบสัมภาษณ์
โครงการรับตรงสอบข้อเขียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เพื่อให้การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในคณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในช่วงเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) คณะบริหารธุรกิจขอแจ้งกำหนดการสอบสัมภาษณ์โครงการรับตรงสอบข้อเขียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยให้ผู้ที่มีรายชื่อในการเข้าสอบสัมภาษณ์ปฏิบัติตามประกาศโดยเคร่งครัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ให้นำส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์มาที่ E-mail : admission_1@fba.kmutnb.ac.th ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕ ระบุหัวข้อ E-mail “โครงการรับตรงสอบข้อเขียน/ลำดับที่/ชื่อ-สกุล/สาขา” โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้ **(เอกสารทุกฉบับใช้ไฟล์สแกนนามสกุล .pdf เท่านั้น ไม่รับไฟล์รูปภาพ)**

๑.๑ แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษา คณะบริหารธุรกิจระดับปริญญาตรีที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว **(โดยป้อนแบบฟอร์มจากเอกสารแนบที่ ๑)**

๑.๒ หลักฐานแสดงการสมัคร

(ส่งป้อนจาก <https://stdadmis2.kmutnb.ac.th/Information/ApplyBillPayment.aspx>)

๑.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ โดยต้องมีรูปของผู้สมัครและเลขประจำตัวประชาชนปรากฏอยู่ในบัตรนั้น พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๕ สำเนาหลักฐานการศึกษา ใช้ระบุใบแสดงผลการเรียน/Transcript ที่แสดงรายละเอียดเกรดเฉลี่ยในแต่ละภาคการศึกษา หรือหลักฐานอื่นๆ โดยแสดงระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสม **(เกรดเฉลี่ย - GPA) ๕ ภาคการศึกษา** ในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ในระเบียบการรับสมัคร พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๖ 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 ในวันเสาร์ ที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวเข้าสอบสัมภาษณ์ และทำการสอบสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ (หากมีการเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์ของผู้สมัคร สามารถแจ้งยืนยันเบอร์โทรศัพท์ได้ที่ ๐๓๘-๖๒๗๐๐๐ ต่อ ๕๕๓๖ ในวันพฤหัสบดีที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. เท่านั้น)

๓. ผู้ที่ไม่ส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่า สละสิทธิ์และจะเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(ศาสตราจารย์ ดร.ธำนิษฐ์ ศิลป์จารุ)

คณบดีคณะบริหารธุรกิจ

เลขที่.....

แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษาคณะบริหารธุรกิจ ระดับปริญญาตรี 4 ปี
โครงการรับตรงสอบข้อเขียน ประจำปีการศึกษา 2565

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
คณะบริหารธุรกิจ 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