



**ประกาศคณะกรรมการธุรกิจ
เรื่อง กำหนดการสอบสัมภาษณ์
โครงการรับตรงใช้คะแนน A-Level ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖**

เพื่อให้การสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในคณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย ในช่วงเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) คณะบริหารธุรกิจขอแจ้งกำหนดการสอบสัมภาษณ์โครงการรับตรงใช้คะแนน A-Level ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ โดยให้ผู้ที่มีรายชื่อในการเข้าสอบสัมภาษณ์ปฏิบัติตามประกาศโดยเคร่งครัด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ให้นำส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์มาที่ E-mail : admission_1@fba.kmutnb.ac.th ภายในวันอาทิตย์ที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๖ ระบุหัวข้อ E-mail “โครงการรับตรงใช้คะแนน A-Level/ลำดับที่/ชื่อ-สกุล/สาขาวิชา” โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้ (เอกสารทุกฉบับใช้ไฟล์สแกนนามสกุล .pdf เท่านั้น ไม่รับไฟล์รูปภาพ)

๑.๑ แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษาคณะบริหารธุรกิจระดับปริญญาตรีที่กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว (โดยปริ้นแบบฟอร์มจากเอกสารแนบที่ ๑)

๑.๒ หลักฐานแสดงการสมัคร ส่งปริ้นจากหน้าเว็บที่สมัครเลือกเมนูพิมพ์ใบหลักฐานการสมัคร หรือ <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 - GPAX) ๕ ภาคการศึกษา ในสาขาวิชาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ในระเบียบการรับสมัคร พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง ๑ ชุด

๑.๖ ผลคะแนน A-Level

๑.๗ ผลการตรวจสุขภาพ (ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล สามารถตรวจได้ทั้งโรงพยาบาลของรัฐฯ และโรงพยาบาลเอกชน) โดยให้แพทย์สรุปผลตรวจลงในใบรับรองแพทย์ที่ทางคณะฯ กำหนดให้ และประทับตราของโรงพยาบาลลงในใบรับรองแพทย์ด้วย (โดยปริ้นแบบฟอร์มจากเอกสารแนบที่ ๒) ซึ่งมีรายการที่ต้องตรวจ ดังนี้

- ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปที่รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ผลตรวจเอ็กซเรย์ปอด (ไม่ต้องนำฟิล์มเอ็กซเรย์มาแสดง)

๒. ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์สแกน QR-Code ที่แนบมานี้เข้ากลุ่มเพื่อเตรียมสอบสัมภาษณ์ออนไลน์

	หากมีการเปลี่ยนแปลงเบอร์โทรศัพท์ของผู้สมัคร สามารถแจ้งยืนยันเบอร์โทรศัพท์ได้ที่ ๐๓๘-๖๒๗๐๐๐ ต่อ ๕๕๓๖
---	---

๓. คณะกรรมการสอบสัมภาษณ์จะติดต่อไปยังผู้ที่มีรายชื่อเข้าสอบสัมภาษณ์ (ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ผู้สมัครให้ไว้ในใบสมัคร) ในวันจันทร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. เพื่อยืนยันการรายงานตัวเข้าสอบสัมภาษณ์ และสอบสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์/วิดีโอคอล ให้นักเรียนแต่งกายด้วยชุดนักเรียน เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ออนไลน์ในวัน-เวลาดังกล่าว

๔. ผู้ที่ไม่ส่งเอกสารรายงานตัวเพื่อสอบสัมภาษณ์ตามวัน เวลา ดังกล่าวข้างต้นนี้ และเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศของคณะฯ จะถือว่า สละสิทธิ์และจะเรียกร้องสิทธิ์ภายหลังไม่ได้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุนีย์ วรรณโณม)

คณบดีคณะบริหารธุรกิจ

เลขที่.....

แบบฟอร์มสอบสัมภาษณ์นักศึกษาคณะบริหารธุรกิจ ระดับปริญญาตรี 4 ปี
โครงการรับตรงใช้คะแนน A-Level 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. ชื่อผู้ปกครองเมื่อเข้ารับการศึกษ.....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
9. ที่อยู่ของนักศึกษาที่ติดต่อยุ่ได้สะดวกที่สุด 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.....

ความเห็นอื่น ๆ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

แพทย์ผู้ตรวจ

- หมายเหตุ (ก) แพทย์ผู้ตรวจต้องเป็นนายแพทย์ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม
- (ข) ใบรับรองแพทย์นี้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกาย จนถึงวันที่สอบสัมภาษณ์
- (ค) หากแพทย์ผู้ตรวจมีความเห็นเป็นอย่างอื่น โปรดกรอกข้อความเพิ่มเติม
- (ง) รับใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล
- (จ) ใบรับรองแพทย์ต้องมีการลงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ และประทับตราของทางโรงพยาบาลด้วย