

รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์ TCAS รอบที่ 2 ประจำปีการศึกษา 2567  
คณะแพทยศาสตร์

หลักสูตร/สาขาวิชา/วิชาเอก	โครงการ	สอบสัมภาษณ์ วันที่ 25 เมษายน 2567 ณ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	โครงการความร่วมมือโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒและโรงเรียนในเครือข่าย	<p>สถานที่สอบ ห้องสอบ : ห้องเรียนรวมชั้น 3 และศูนย์ฝึกทักษะทางการแพทย์แบบบูรณาการ ชั้น 5 อาคารคณะแพทยศาสตร์ องครักษ์</p> <p>รายงานตัว เวลา 08.00-08.30 น.</p> <p>ชี้แจงรายละเอียดการสัมภาษณ์และเตรียมพร้อมสัมภาษณ์ เวลา 08.30-09.00 น.</p> <p>สอบสัมภาษณ์ เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป</p> <p>เอกสาร/การเตรียมตัว</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.กรณีผู้เข้าสอบมีอาการไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หรือมีประวัติสัมผัสผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต้องแสดงผลตรวจคัดกรอง ATK ไม่เกิน 48 ชั่วโมง มาในวันสอบ</li> <li>2.ค่าแบบทดสอบทัศนคติทางวิชาชีพ 1,200 บาท (ชำระเงินพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงิน เลขที่บัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่บัญชี 283-207271-2 พร้อมส่งสลิปมาที่ E-mail: swumeded2022@gmail.com ให้ชำระเงินในวันที่ 24 เมษายน 2567 เท่านั้น)</li> <li>3.ผลการเรียนหรือใบระเบียนแสดงผลการเรียน Transcript จบการศึกษา มัธยมศึกษาปีที่ 6 คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.25</li> <li>4.ผลการสอบ A-Level ประจำปีการศึกษา 2567</li> <li>5.ลิงก์สำหรับการยืนยันสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ <a href="https://forms.gle/JH3odLx2ZpPqsEzk6">https://forms.gle/JH3odLx2ZpPqsEzk6</a></li> </ol> <p>หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามที่ (ชื่อ+เบอร์โทร) นางสาวสุนันทา ปิ่นมูข 085-2395995</p>

## กำหนดการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกเข้าเป็นนิสิต ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2567

## TCAS 2

ณ อาคารคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

วันพฤหัสบดีที่ 25 เมษายน 2567

.....

วัน เดือน ปี	การดำเนินการ	สถานที่
วันพฤหัสบดีที่ 25 เมษายน 2567		
08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน/รายงานตัว ตรวจสอบเอกสาร	ณ ห้องเรียนรวม ชั้น 3 คณะแพทยศาสตร์ มศว องครักษ์
08.30-08.45 น.	ชี้แจงรายละเอียดการสัมภาษณ์ โดย รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและ พัฒนาศักยภาพนิสิต	ณ ห้องเรียนรวม ชั้น 3 คณะแพทยศาสตร์ มศว องครักษ์
08.45-09.00 น.	เตรียมพร้อมสัมภาษณ์	ณ ห้องสอบ OSCE ชั้น 5 คณะแพทยศาสตร์ มศว องครักษ์
09.00-10.00 น.	เริ่มสัมภาษณ์	
10.30-12.00 น.	ทดสอบทัศนคติทางวิชาชีพ	

**หมายเหตุ** แนวทางและข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้าสอบ ดังนี้

1. กรณีผู้เข้าสอบมีอาการไข้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หรือมีประวัติสัมผัสผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต้องแสดงผลตรวจคัดกรอง ATK ไม่เกิน 48 ชั่วโมง มาในวันสอบ
2. ค่าแบบทดสอบทัศนคติทางวิชาชีพ 1,200 บาท (ชำระเงินพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงิน เลขที่บัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เลขที่บัญชี 283-207271-2 พร้อมส่งสลิปมาที่ E-mail: swumeded2022@gmail.com **ให้ชำระเงินในวันที่ 24 เมษายน 2567เท่านั้น**)
3. ผลการเรียนหรือใบระเบียนแสดงผลการเรียน Transcript จบการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ 6 คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.25
4. ผลการสอบ A-Level ประจำปีการศึกษา 2567
5. ลิงก์สำหรับการยืนยันสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ <https://forms.gle/JH3odLx2ZpPqsEzk6>

## ใบรับรองแพทย์

แบบรายงานการตรวจร่างกาย สำหรับการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา  
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

## ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับการตรวจ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  
ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....  
หมายเลขบัตรประชาชน..... เบอร์ที่ติดต่อได้.....

## ส่วนที่ 2 สำหรับแพทย์

สถานที่ตรวจ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....  
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว .....  
แล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีรายละเอียดดังนี้  
น้ำหนัก ..... กก. ส่วนสูง .....เซนติเมตร ความดันโลหิต ..... มม.ปรอท ชีพจร .....ครั้ง/นาที  
อัตราการหายใจ ..... /นาที

กรุณา  ลงในช่อง ที่ท่านตรวจตามความเป็นจริง

การตรวจร่างกายทั่วไป  ปกติ  ผิดปกติ  
ผิดปกติดังไร.....

อื่น ๆ .....

ลงชื่อ (แพทย์ผู้ตรวจ) .....  
(.....)

ประทับตรา  
โรงพยาบาล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้มารับการตรวจร่างกายจริง

ลงชื่อ (ผู้รับการตรวจ) .....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....