14/6

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 1376
วันที่ - ๕ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา
อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170
โทร.02-800-2840-60 ต่อ 1215
โทรสาร.02-441-9324

ที่ อว 78.12/00363
วันที่ 27 มกราคม 2563
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาแบบมีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน (ระบบรับตรงโดยคณะ) คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2563

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ประกาศรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาฯ ประจำปีการศึกษา 2563
2. แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตรฯ จำนวน 3 ฉบับ

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์รับสมัครสอบเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาแบบมีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน (ระบบรับตรงโดยคณะ) คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2563

ในการนี้ ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่านในการประชาสัมพันธ์การรับสมัครสอบฯ ให้แก่ผู้ที่สนใจได้รับทราบโดยทั่วกัน ดังมีรายละเอียดตามประกาศการรับสมัครสอบคัดเลือกฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์การรับสมัครสอบฯ ดังกล่าวและขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
๖ ก.พ. ๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร.ลือชัย ศรีเงินยวง)
คณบดีคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรด ☐ ทราบ
☑ พิจารณาสั่งการ
☐ พิจารณาอนุญาต/อนุมัติ
- ๕ ก.พ. ๒๕๖๓

P2

ประกาศมหาวิทยาลัยมหิดล
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาแบบมีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค
หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน
(ระบบรับตรงโดยคณะ) คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

มหาวิทยาลัยมหิดล มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครบุคคลเข้าศึกษา แบบมีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน (ระบบรับตรงโดยคณะ) คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษา

๑. สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ทางสาขาเวชระเบียน เวชสถิติ หรือเทียบเท่าอนุปริญญา โดยมีเกรดเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๕

๒. กรณีจบสาขาอื่น ต้องมีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับทางด้านเวชระเบียน อย่างน้อย ๑ ปี

๓. ผู้สมัครที่มีคุณสมบัตินอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกนักศึกษา

กำหนดการรับสมัคร

◆ เปิดรับสมัครและส่งหลักฐานการสมัคร (ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.sh.mahidol.ac.th)	วันจันทร์ที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันศุกร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓
◆ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์	วันจันทร์ที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓
◆ สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์	วันจันทร์ที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓
◆ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันจันทร์ที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓
◆ กำหนดการอื่น ๆ ที่นักศึกษาต้องดำเนินการหลังประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	รอประกาศจากมหาวิทยาลัย
◆ เปิดภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓	วันจันทร์ที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

การสมัคร

ผู้สนใจเข้าศึกษาสามารถ download ใบสมัครได้ที่ http://www.sh.mahidol.ac.th หรือ ทางเพจ Facebook : Medical Record, Mahidol University ซึ่งสามารถสมัครได้ ๒ วิธีดังนี้

๑. **สมัครทางไปรษณีย์** โดยโอนเงินค่าสมัครสอบจำนวน ๓๕๐ บาท เข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี โครงการจัดอบรมและสัมมนาคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ เลขที่บัญชี ๓๓๓-๒๒๘๔๖๖-๑ โดยนำใบสมัครหลักฐานประกอบการรับสมัครและหลักฐานการโอนเงินค่าสมัครส่งมาที่หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๙๙๙ หมู่ ๕ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม ๗๓๑๗๐ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ – วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ โดยถือวันประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ

๒. **สมัครด้วยตนเอง** โดยสามารถยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินได้ที่ งานบริการการศึกษา ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ ๙๙๙ หมู่ ๕ ถนนพุทธมณฑลสาย ๔ ต.ศาลายา อ.พุทธมณฑล จ.นครปฐม ๗๓๑๗๐ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ – วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

๑. ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา

๒. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)

๓. สำเนาใบแสดงคุณวุฒิการศึกษา (ใบประกาศนียบัตร)

๔. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน (สำหรับติดใบสมัคร จำนวน ๑ รูป และติดบัตรประจำตัวสอบ จำนวน ๒ รูป)

๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หรือบัตรที่ทางราชการออกให้มีรูปถ่าย) ๑ ใบ

๖. ผลการตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์มที่คณะกำหนด (ตรวจโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนก็ได้)

๗. หลักฐานการโอนเงินค่าสมัคร จำนวน ๓๕๐ บาท

๘. หนังสือรับรองการอนุญาตให้ลาศึกษาจากต้นสังกัด (สำหรับผู้ที่ลาศึกษาต่อ)

๙. หนังสือรับรองประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับงานเวชระเบียน (กรณีมีประสบการณ์ในการทำงานมาแล้ว)

หมายเหตุ :

๑. ผู้สมัครโปรดลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ

๒. กรณีที่ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาทั้งระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี โปรดแนบหลักฐานการสำเร็จการศึกษาทุกระดับ เพื่อประโยชน์ในการประกอบการพิจารณา

๓. สำหรับนักศึกษาที่ลาศึกษาต่อ หลังจากประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาแล้ว ต้องมีหนังสือส่งตัวเข้าศึกษาต่อจากต้นสังกัด ถึงคณบดีคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลด้วย

วิธีการคัดเลือก

วิธีการคัดเลือกจะประกอบด้วย การพิจารณาเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร การสอบข้อเขียน และการสอบสัมภาษณ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. การสอบข้อเขียน ประกอบด้วย ๔ วิชา ได้แก่ วิชาความรู้ทั่วไป วิชาภาษาอังกฤษสำหรับงานเวชระเบียน วิชาคอมพิวเตอร์เบื้องต้นในงานเวชระเบียน และวิชาเฉพาะทางด้านเวชระเบียน

๒. การสอบสัมภาษณ์ จะพิจารณาคุณสมบัติ เช่น ประสบการณ์การทำงานและความพร้อมที่จะศึกษาจนจบหลักสูตร

สถานที่สอบ

ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม

หมายเหตุ: ๑. ผู้สมัครต้องตรวจสอบและรับรองตนเองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ประกาศ หากตรวจสอบภายหลังพบว่ามีคุณสมบัติไม่ถูกต้องครบถ้วน ถือว่าผู้นั้นขาดคุณสมบัติจะไม่มีสิทธิ์ได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้เข้าศึกษาและไม่คืนเงินค่าสมัครไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

๒. นักศึกษาระดับปริญญาตรี ต้องสอบผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ ความสามารถทางภาษาอังกฤษก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร ตามเงื่อนไขและหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งในการพิจารณาอนุมัติปริญญา ตามกำหนดไว้ในข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหิดล ว่าด้วยการศึกษาระดับอนุปริญญาและปริญญาตรี (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๙

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

สามารถติดต่อได้ที่ ภาควิชาสังคมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โทรศัพท์ ๐๒-๘๐๐-๒๘๔๐-๖๐ ต่อ ๑๒๑๕ โทรสาร ๐๒-๔๔๑-๙๓๒๔

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรเนติ สุขสมบูรณ์)
รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา
ปฏิบัติหน้าที่แทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่.....



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเพื่อสอบคัดเลือกนักศึกษาประจำปีการศึกษา 2563

แบบมีการเทียบโอนหน่วยกิตในระบบทวิภาค

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

---

1. ชื่อ (นาง/นางสาว/นาย).....นามสกุล.....

   ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

2. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

   เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

   (โปรดตรวจทานเลขบัตรประชาชนให้ถูกต้อง)

3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันยื่นใบสมัคร)

4. สถานะภาพสมรส [ ] โสด [ ] สมรส [ ] หย่าร้าง [ ] หม้าย

5. <u>ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน</u>

   บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

   จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

   <u>ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้)</u>

   ที่อยู่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....

   อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

   โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

6. ชื่อ-สกุลบิดา.....

   อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

7. ชื่อ-สกุลมารดา.....

   อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

8. คุณวุฒิการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา/สถาบัน	ปีที่สำเร็จการศึกษา	เกรดเฉลี่ยสะสม
[ ] มัธยมศึกษาตอนปลาย			
[ ] ประกาศนียบัตร			
[ ] อนุปริญญา			
[ ] ปริญญาตรี			

ต่อด้านหลัง.....

9. สถานภาพการทำงานในปัจจุบันของท่าน [ ] ทำงานอยู่ [ ] ลาออกจากงาน [ ] ยังไม่ได้ทำงาน

ตำแหน่ง.....อายุงาน.....ปี

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

10. อัตราเงินเดือน.....บาท

11. ประวัติการทำงานในอดีตถึงปัจจุบัน

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน

12. ความสามารถพิเศษ.....

.....

.....

หากข้อความข้างต้นเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางมหาวิทยาลัยดำเนินการตามระเบียบและนโยบายของมหาวิทยาลัยได้ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....

<u>แนบหลักฐานประกอบการสมัครสอบ</u>

[ ] สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)

[ ] สำเนาคุณวุฒิระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า , ระดับปริญญาตรี

[ ] รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป พร้อมติดกับเอกสารให้พร้อม

[ ] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

[ ] ใบรับรองแพทย์ ตามแบบฟอร์มที่คณะกำหนด (แบบ สม-มม-63-01)

[ ] หนังสือรับรองการมีประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับงานเวชระเบียน (ถ้ามี)

[ ] หลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบ

[ ] หนังสือรับรองการอนุญาตให้ลาศึกษา(**ส่งหลังจากได้รับคัดเลือกให้เข้าศึกษาต่อ**)



แบบ สม-มม-63-01

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพร่างกาย

คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ประจำปีการศึกษา 2563

ส่วนที่ 1 (นักเรียนเป็นผู้กรอก)

ชื่อ – สกุล ☐ นาย ☐ นางสาว .....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน – เดือน – ปีเกิด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

สมัครคัดเลือกฯ ได้คณะ.....สาขาวิชา.....

ได้รับการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน / เดือน / ปี ที่ตรวจ.....

1.ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตและปัจจุบัน (สำหรับนักเรียนกรอก)

นักเรียนเคยมี หรือมีโรค / อาการหรือภาวะการเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่

มี	ไม่มี	อธิบายรายละเอียด
☐	☐	หอบหืด (Asthma).....
☐	☐	ความดันโลหิตสูง (Hypertension).....
☐	☐	ไอเป็นเลือด (Hemoptysis).....
☐	☐	วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis).....
☐	☐	ตัวเหลือง ตาเหลือง (Jaundice).....
☐	☐	โรคลมชัก (Epilepsy).....
☐	☐	โรคเบาหวาน (Diabetes mellitus).....
☐	☐	หูน้ำหนวก (Otorrhea).....
☐	☐	ไส้เลื่อน (Hernia).....
☐	☐	กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Fracture / Accident).....
☐	☐	ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation).....
☐	☐	อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงและสมบูรณ์ และรับทราบว่าถ้ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริงหรือมีการปิดบังข้อมูล ข้าพเจ้าจะถูกการพิจารณาตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกครั้งนี้ และแม้จะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาแล้ว ก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักศึกษา

.....

(.....)

นักเรียนที่เข้ารับการตรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<u>ส่วนที่ 2 (แพทย์เป็นผู้กรอก)</u>

1. การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ความดันโลหิต.....mm.Hg ชีพจร.....ครั้ง / นาที

2. เอกซเรย์ร่างกาย (เลขของ Chest X-ray.....)

.....

.....

.....

3. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย / นางสาว .....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว เห็นว่าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนหรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถศึกษาได้และ<u>ไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคดังต่อไปนี้</u>

- ☐ โรคเรื้อน
- ☐ วัณโรคในระยะอันตราย
- ☐ โรคติดยาเสพติดให้โทษ
- ☐ โรคพิษสุราเรื้อรัง
- ☐ โรคจิตต่างๆ
- ☐ โรคคุดทะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
- ☐ กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีผื่นหรือแผลตามผิวหนัง
- ☐ ตาบอดสี
- ☐ หูหนวก

4. สรุปความเห็นและข้อแนะนาของแพทย์

- ☐ เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
- ☐ ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

เนื่องจาก.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล

หมายเหตุ:

ใบรายงานผลการตรวจสุขภาพฯ ที่สมบูรณ์ ต้องมีตราของโรงพยาบาล และต้องมีลายเซ็นแพทย์ผู้ตรวจกำกับ ผู้สมัครสอบคัดเลือกฯ ต้องไปรับการตรวจร่างกาย จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน ได้ทุกแห่งและนำใบรายงานผลการตรวจสุขภาพ (ที่ประทับตราโรงพยาบาลแล้ว) ไปยื่นพร้อมเอกสารการสมัคร