กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขรับ 13219/67
วันที่ 2 ธ.ค. 67

ที่ อว. 0605.18/ว. 6193

คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย
จังหวัดมหาสารคาม 44150

19 พฤศจิกายน 2567

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อ ประจำปีการศึกษา 2568

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี จำนวน 2 ฉบับ

ด้วยคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า และ ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) ประจำปีการศึกษา 2567 ระหว่างวันที่ 24 ตุลาคม 2567– 10 มกราคม 2568 (รูปแบบการเรียนการสอนออนไลน์) เพื่อต่อยอดการศึกษาระดับปริญญาตรี ให้กับบุลคากรทางด้านสาธารณสุข ให้สามารถประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารเพื่อศึกษารายละเอียดการรับสมัคร และรายละเอียดหลักสูตรการเรียนการสอน ได้ตาม QR Code ท้ายเอกสารนี้

ในการนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จึงขอส่งประกาศรับสมัครดังกล่าวมายังหน่วยงานของท่าน เพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้แก่บุคลากรในสังกัด และผู้ที่สนใจได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบคุณเป็นอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุมัทนา กลางคาร)
คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

รายละเอียดการรับสมัครหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม โทรศัพท์ 043754420
ผู้ประสานงาน: นายเทพพร ดงเรืองศรี มือถือ 0951758889 Email: publichealth@msu.ac.th



ประกาศมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 28
ประจำปีการศึกษา 2568 (คณะดำเนินการเอง) (รอบที่ 1)

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) ประจำปีการศึกษา 2568 (คณะดำเนินการเอง) (รอบที่ 1) โดยมีรายละเอียดการรับสมัครดังต่อไปนี้

หลักสูตร	จำนวนรับสมัคร
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ส.บ.) - สาขาสาธารณสุขศาสตร์ ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ)	50 คน

1. รายละเอียดหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) เป็นหลักสูตรเดียวกับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ระบบปกติ) แต่รับสมัครผู้สำเร็จการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ทางด้านการสาธารณสุข โดยผู้เรียนจะต้องดำเนินการเทียบโอนผลการเรียนที่เรียนมาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญา (หลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2 ปี) เพื่อเข้าเรียนในหลักสูตรตาม “ระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการโอนและการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาตามหลักสูตรมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2567” และให้ทำการศึกษารายวิชาที่เหลือจนครบตามที่กำหนดในโครงสร้างหลักสูตร

2. คุณวุฒิและคุณสมบัติของผู้สมัคร

2.1 เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษามาแล้วไม่เกิน 4 ปี (ตั้งแต่ปีการศึกษา 2564 - 2567) **หรือ**เป็นผู้ที่ศึกษาอยู่ในภาคการศึกษาสุดท้ายและคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาก่อนวันรายงานตัว ในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่าทางด้านการสาธารณสุข ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ศึกษาไม่ต่ำกว่า 2 ปี

ถ้าหากเป็นผู้สำเร็จการศึกษามาแล้วมากกว่า 4 ปี **หรือไม่มี**คุณสมบัติตามที่กำหนดจะต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นรายๆ ไป

2.2 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่อยู่ในระหว่างการตั้งคณะกรรมการสอบสวน กรณีความผิดทางวินัยหรือเป็นจำเลยในคดีอาญาที่มีพนักงานอัยการเป็นโจทย์

2.3 เป็นผู้มีร่างกาย และสุขภาพจิตสมบูรณ์ ปราศจากโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

2.4 ผู้ที่มีคุณสมบัตินอกเหนือจากที่กำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

3. การเทียบโอนรายวิชา

ผู้สมัครจะต้องดำเนินการเทียบโอนผลการเรียน และส่งเอกสารการเทียบโอนตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด (จะแจ้งให้ทราบหลังประกาศผลสอบแล้ว) โดยผู้สมัครต้องตรวจสอบข้อมูลการเทียบโอนรายวิชาของตนเองให้เรียบร้อยก่อนตัดสินใจสมัคร โดยรายละเอียดรายวิชาที่สามารถเทียบโอนได้ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยมหาสารคามเท่านั้น หากไม่เป็นไปตามที่กำหนดให้ถือว่าการเทียบโอนนั้นเป็นโมฆะ และถือว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัคร และอาจถูกตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษา ในกรณีรายวิชาที่ไม่สามารถเทียบโอนได้ เมื่อผู้สมัครสอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต แล้ว จะต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นๆ จนครบตามโครงสร้างหลักสูตร หรือตามการวินิจฉัยของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

4. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี พ.ศ.2560 ลงวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2560 และระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2561 ลงวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ.2561 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	รายละเอียดสำหรับระบบนอกเวลาราชการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการศึกษา	
	1.1 ภาคการศึกษาปกติ (ภาคต้น/ภาคปลาย) ภาคการศึกษาละ	20,000
	1.2 ภาคการศึกษาพิเศษ ภาคการศึกษาละ	10,000

5. หลักฐานประกอบการสมัคร

5.1 ใบสมัครของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประจำปีการศึกษา 2568 พร้อมกรอกรายละเอียดให้เรียบร้อยทุกข้อ จำนวน 1 ชุด

5.2 สำเนาใบประกาศนียบัตร ฉบับสำเร็จการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

5.3 สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ฉบับสำเร็จการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

5.4 สำเนาใบรับรองการเป็นนักศึกษา หรือสำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) (สำหรับผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ในภาคการศึกษาสุดท้าย) จำนวน 1 ฉบับ

5.5 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป และจะต้องถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร ติดในใบสมัคร

5.6 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

5.7 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

5.8 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ กรณีชื่อสกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน

5.9 หนังสืออนุญาตจากหน่วยงาน (กรณีที่ต้องขออนุญาตหน่วยงานต้นสังกัด)

5.10 ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

โดยโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาท่าขอนยาง

ชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยมหาสารคาม" เลขที่บัญชี 406-5-52932-8

กรณี สมัครทางไปรษณีย์ให้ส่งหลักฐานการโอนจ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ มาพร้อมใบสมัครด้วย

หมายเหตุ : ผู้สมัครจะต้องมีหลักฐานการสมัครครบถ้วน หากขาดหลักฐานใดจะถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์ และอาจถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเป็นผู้มีสิทธิ์สอบโดยไม่คืนเงินค่าสมัครสอบ

6. กำหนดการเกี่ยวกับการรับสมัครและการสอบคัดเลือก (รอบที่ 1)

6.1 สมัครด้วยตนเองได้ที่ ฝ่ายวิชาการ ชั้น 1 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม **ตั้งแต่วันที่ 24 ตุลาคม 2567 – 10 มกราคม 2568 ในวันและเวลาราชการเท่านั้น (เวลา 08.30 – 16.30 น.)** ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์ http://www.publichealth.msu.ac.th และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-43719-868 ต่อ 4072, 4073 และ 0-43754-420

6.2 สมัครทางไปรษณีย์โดยกรอกข้อมูลในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร จัดส่งมาที่ **"ฝ่ายวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150" (วงเล็บมุมซองว่า "สมัคร ส.บ.28) ตั้งแต่วันที่ 24 ตุลาคม 2567– 10 มกราคม 2568 โดยถือเอาตราประทับไปรษณีย์ภายในกำหนดเวลารับสมัครเป็นสำคัญ** ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์ http://www.publichealth.msu.ac.th และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-43719-868 ต่อ 4072, 4073 และ 0-43754-420

7. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ภายในวันที่ 17 มกราคม 2568 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ http://www.publichealth.msu.ac.th

8. กำหนดการสอบ

8.1 สอบข้อเขียน **(วันอาทิตย์ที่ 26 มกราคม 2568) (เนื้อหาด้านการสาธารณสุข และความรู้ความสามารถทั่วไป) โดยระบบออนไลน์**

8.2 สอบสัมภาษณ์ (ไม่มี)

** ทางคณะฯ จะพิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด จากเอกสารหลักฐานการสมัคร

9. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ภายในวันที่ 31 มกราคม 2568 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ http://www.publichealth.msu.ac.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567

(รองศาสตราจารย์จันทร์ทิพย์ กาญจนศิลป์)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ปฏิทินการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 28
ประจำปีการศึกษา 2568 (คณะดำเนินการเอง) (รอบที่ 1)
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

กิจกรรม	ระยะเวลา	สถานที่
รับสมัครบุคคลเข้าศึกษา (รอบที่ 1)	24 ตุลาคม 2567 - 10 มกราคม 2568	รับสมัครทางไปรษณีย์ และรับสมัครด้วยตัวเอง ที่ คณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบ	17 มกราคม 2568	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็ปไซต์ : www.publichealth.msu.ac.th
สอบข้อเขียน	26 มกราคม 2568	ระบบออนไลน์ Google Classroom
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	31 มกราคม 2568	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็ปไซต์ : www.publichealth.msu.ac.th

ส.บ. ระบบเทียบเข้า
ลำดับการสมัคร : ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครเท่านั้น)

ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบเทียบเข้า (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 28
(สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง/ ประกาศนียบัตร/ อนุปริญญา)
ประจำปีการศึกษา 2568 (คณะดำเนินการเอง) (รอบที่ 1)

สำหรับผู้สมัคร : เติมข้อความในช่องว่างและเติมเครื่องหมาย (✔) หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. **ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร** (นาย/ นาง/ นางสาว/ อื่นๆ.....) ไทย : ..... EN : .....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   เชื้อชาติ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... สถานภาพ .....
   ที่อยู่.....ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....
   หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....Email.....
   บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้คือ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
3. **ประวัติการศึกษา**
   3.1 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน .....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย (GPAX) .....
   3.2 ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง/ ประกาศนียบัตร/ อนุปริญญา .....ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
   สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา .....จังหวัด ..... เกรดเฉลี่ย (GPAX) .....
   3.3 ระดับปริญญาตรี สาขา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
   สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา .....จังหวัด ..... เกรดเฉลี่ย (GPAX) .....
   3.4 ระดับปริญญาโท สาขา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
   สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ..... จังหวัด .....
   3.5 ระดับปริญญาเอก สาขา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
   สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ..... จังหวัด .....
4. **ประวัติการทำงาน**
   4.1 ☐ ยังไม่มีงานทำ 4.2 ☐ ทำงานแล้ว (ให้ข้อมูลการทำงานด้านล่าง)
   ตำแหน่งงานในปัจจุบัน ..... สังกัดกลุ่มงาน.....
   หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน .....ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด .....

ข้าพเจ้า ได้ส่งเอกสารประกอบใบสมัคร (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้

1. ☐ สำเนาใบประกาศนียบัตร ฉบับสำเร็จการศึกษา/
   หรือสำเนาใบรับรองการเป็นนักศึกษา (กรณีกำลังศึกษาอยู่ในภาคการศึกษาสุดท้าย) จำนวน.....ฉบับ
2. ☐ สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน.....ฉบับ
3. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน.....ฉบับ
4. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
5. ☐ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ
6. ☐ หนังสืออนุญาตจากหน่วยงาน (กรณีที่ต้องขออนุญาตหน่วยงานต้นสังกัด) (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ
7. ☐ หลักฐานการโอนจ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน.....ฉบับ

**หมายเหตุ กรณีที่ใช้วุฒิการศึกษาอื่นๆ หรือมีคุณสมบัตินอกเหนือจากที่กำหนดในประกาศรับสมัคร ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ โดยผู้สมัครเข้าใจและยอมรับเงื่อนไขที่จะถูกตัดสิทธิ์การเป็นผู้มีสิทธิ์สอบหรือผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาโดยไม่รับเงินค่าสมัครคืน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาฯ กำหนดไว้ทุกประการ หากพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยมหาสารคามทันที

ลงชื่อ ..... (ผู้สมัครสอบ)
(.....)
...../...../.....



ประกาศมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
เรื่อง การรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 6
ประจำปีการศึกษา 2568 (คณะดำเนินการเอง) (รอบที่ 1)

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) ประจำปีการศึกษา 2568 โดยมีรายละเอียดการรับสมัครดังต่อไปนี้

หลักสูตร	ห้องเรียนมหาสารคาม
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ส.บ.) - สาขาสาธารณสุขศาสตร์ ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ)	จำนวนรับ 20 คน

1. รายละเอียดหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) เป็นหลักสูตรเดียวกับหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (ระบบปกติ) แต่รับสมัครผู้สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี ทางด้านพยาบาลศาสตรบัณฑิต ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และปริญญาตรีสาขาอื่นๆ ซึ่งจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โดยผู้เรียนจะต้องดำเนินการเทียบโอนผลการเรียนที่เรียนมาในระดับปริญญาตรี เพื่อเข้าเรียนในหลักสูตรตาม “ระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการโอนและการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาตามหลักสูตรมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2567” และให้ทำการศึกษารายวิชาที่เหลือจนครบตามที่กำหนดในโครงสร้างหลักสูตร

2. คุณวุฒิและคุณสมบัติของผู้สมัคร

2.1 เป็นผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางด้านพยาบาลศาสตรบัณฑิต ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และปริญญาตรีสาขาอื่นๆ ซึ่งจะต้องสำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

2.2 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่อยู่ในระหว่างการตั้งคณะกรรมการสอบสวน กรณีความผิดทางวินัยหรือเป็นจำเลยในคดีอาญาที่มีพนักงานอัยการเป็นโจทย์

2.3 เป็นผู้มีร่างกาย และสุขภาพจิตสมบูรณ์ ปราศจากโรคที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

2.4 ผู้ที่มีคุณสมบัตินอกเหนือจากที่กำหนด ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

2.5 ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบจัดการศึกษาด้านสาธารณสุขศาสตร์หรือวิทยาศาสตรบัณฑิต ที่เกี่ยวข้องกับด้านสาธารณสุข และได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาการสาธารณสุขชุมชน จะได้รับพิจารณาในการเข้าศึกษาเป็นกรณีพิเศษ

2.6 หากเป็นข้าราชการหรือพนักงานของรัฐ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

3. การเทียบโอนรายวิชา

ผู้สมัครจะต้องดำเนินการเทียบโอนผลการเรียน และส่งเอกสารการเทียบโอนตามระยะเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยผู้สมัครต้องตรวจสอบข้อมูลการเทียบโอนรายวิชาของตนเองให้เรียบร้อยก่อนตัดสินใจสมัคร โดยรายละเอียดรายวิชาที่สามารถเทียบโอนได้ให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัยมหาสารคามเท่านั้น ในกรณีรายวิชาที่ไม่สามารถเทียบโอนได้ เมื่อผู้สมัครสอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตแล้ว จะต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชานั้นๆ จนครบตามโครงสร้างหลักสูตร หรือตามการวินิจฉัยของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

4. ค่าใช้จ่ายในการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี พ.ศ.2560 ลงวันที่ 28 เมษายน พ.ศ. 2560 และระเบียบมหาวิทยาลัยมหาสารคามว่าด้วยการเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าบริการการศึกษาอื่นๆ ในระดับปริญญาตรี (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2561 ลงวันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ.2561 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	รายละเอียดสำหรับระบบนอกเวลาราชการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการศึกษา	
	1.1 ภาคการศึกษาปกติ (ภาคต้น/ภาคปลาย) ภาคการศึกษาละ	20,000
	1.2 ภาคการศึกษาพิเศษ ภาคการศึกษาละ	10,000

5. หลักฐานประกอบการสมัคร

5.1 ใบสมัครของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประจำปีการศึกษา 2568 พร้อมกรอกรายละเอียดให้เรียบร้อยทุกข้อ จำนวน 1 ชุด

5.2 สำเนาใบปริญญาบัตร ระดับปริญญาตรี จำนวน 1 ฉบับ

5.3 สำเนาใบแสดงผลการเรียน (Transcript) ระดับปริญญาตรี จำนวน 1 ฉบับ

5.4 สำเนาใบประกาศนียบัตร หรือใบรับรองวุฒิการศึกษา สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 1 ฉบับ

5.5 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว และจะต้องถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร ติดในใบสมัคร จำนวน 1 รูป

5.6 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

5.7 สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

5.8 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) กรณีชื่อสกุลในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน จำนวน 1 ฉบับ

5.9 หนังสืออนุญาตจากหน่วยงาน (กรณีที่ต้องขออนุญาตหน่วยงานต้นสังกัด)

5.10 ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

โดยโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาท่าขอนยาง
ชื่อบัญชี "มหาวิทยาลัยมหาสารคาม"
เลขที่บัญชี 406-5-52932-8

***กรณี สมัครทางไปรษณีย์ให้ส่งหลักฐานการโอนจ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ มาพร้อมใบสมัครด้วย*

หมายเหตุ : ผู้สมัครจะต้องมีหลักฐานการสมัครครบถ้วน หากขาดหลักฐานใดจะถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์ และอาจถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเป็นผู้มีสิทธิ์สอบโดยไม่คืนเงินค่าสมัครสอบ

6. กำหนดการเกี่ยวกับการรับสมัครและการสอบคัดเลือก (รอบที่ 1)

6.1 สมัครด้วยตนเองได้ที่ ฝ่ายวิชาการ ชั้น 1 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม **ตั้งแต่วันที่ 24 ตุลาคม 2567 – 10 มกราคม 2568 ในวันและเวลาราชการเท่านั้น (เวลา 08.30 – 16.30 น.)** ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์http://www.publichealth.msu.ac.th และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-43719-868 ต่อ 4072, 4073 และ 0-43754-420

6.2 สมัครทางไปรษณีย์โดยกรอกข้อมูลในใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วน พร้อมแนบเอกสารประกอบการสมัคร จัดส่งมาที่ **"ฝ่ายวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม 44150" (วงเล็บมุมซองว่า "สมัคร ส.บ.พิเศษ รุ่นที่ 6) ตั้งแต่วันที่ 24 ตุลาคม 2567 – 10 มกราคม 2568 โดยถือเอาตราประทับไปรษณีย์ภายในกำหนดเวลารับสมัครเป็นสำคัญ** ดาวน์โหลดใบสมัครที่เว็บไซต์ http://www.publichealth.msu.ac.th และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-43719-868 ต่อ 4072, 4073 และ 0-43754-420

7. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ภายในวันที่ 17 มกราคม พ.ศ.2568 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ http://www.publichealth.msu.ac.th

8. กำหนดการสอบ

8.1 สอบข้อเขียน (ไม่มี)

8.2 สอบสัมภาษณ์ (วันอาทิตย์ที่ 26 มกราคม 2568) โดยระบบออนไลน์

** ทางคณะฯ จะพิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรี หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด จากเอกสารหลักฐานการสมัคร

9. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ภายในวันที่ 31 มกราคม พ.ศ.2568 ณ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และที่เว็บไซต์ http://www.publichealth.msu.ac.th

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567

(รองศาสตราจารย์จันทร์ทิพย์ กาญจนศิลป์)
รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและนวัตกรรมการเรียนรู้
ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ปฏิทินการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (นอกเวลาราชการ) รุ่นที่ 6
ประจำปีการศึกษา 2568 (คณะดำเนินการเอง) (รอบที่ 1)
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

กิจกรรม	ระยะเวลา	สถานที่
รับสมัครบุคคลเข้าศึกษา (รอบที่ 1)	24 ตุลาคม 2567 - 10 มกราคม 2568	รับสมัครทางไปรษณีย์ และรับสมัครด้วยตัวเอง ที่ คณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสอบ	17 มกราคม 2568	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็ปไซต์ : www.publichealth.msu.ac.th
สอบข้อเขียน	26 มกราคม 2568	ระบบออนไลน์ Google Classroom
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	31 มกราคม 2568	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และเว็ปไซต์ : www.publichealth.msu.ac.th

ส.บ. ระบบพิเศษ
ลำดับการสมัคร : ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครเท่านั้น)

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต ระบบพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์) รุ่นที่ 6
(สำหรับผู้ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี)
ประจำปีการศึกษา 2568 (คณะดำเนินการเอง) (รอบที่ 1)

สำหรับผู้สมัคร : เติมข้อความในช่องว่างและเติมเครื่องหมาย (✔) หน้าข้อความตามความเป็นจริง

1. **ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร** (นาย/ นาง/ นางสาว/ อื่นๆ.....) ไทย : ..... EN : .....
2. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
   เชื้อชาติ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... สถานภาพ .....
   ที่อยู่.....ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....
   หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....Email.....
   บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้คือ ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
3. **ประวัติการศึกษา**
   3.1 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน .....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย (GPAX) .....
   3.2 ระดับปริญญาตรี สาขา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
   สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา .....จังหวัด ..... เกรดเฉลี่ย (GPAX) .....
   3.3 ระดับปริญญาโท สาขา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
   สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ..... จังหวัด .....
   3.4 ระดับปริญญาเอก สาขา ..... ปีที่สำเร็จการศึกษา .....
   สถาบันการศึกษาที่สำเร็จการศึกษา ..... จังหวัด .....
4. **ประวัติการทำงาน**
   4.1 ☐ ยังไม่มีงานทำ 4.2 ☐ ทำงานแล้ว (ให้ข้อมูลการทำงานด้านล่าง)
   ตำแหน่งงานในปัจจุบัน ..... สังกัดกลุ่มงาน.....
   หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน .....ตำบล .....อำเภอ .....จังหวัด .....

ข้าพเจ้า ได้ส่งเอกสารประกอบใบสมัคร (พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง) ดังนี้

1. ☐ สำเนาใบประกาศนียบัตร ฉบับสำเร็จการศึกษา/
   หรือสำเนาใบรับรองการเป็นนักศึกษา (กรณีกำลังศึกษาอยู่ในภาคการศึกษาสุดท้าย) จำนวน.....ฉบับ
2. ☐ สำเนาใบแสดงผลการเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6 หรือเทียบเท่า) จำนวน.....ฉบับ
3. ☐ สำเนาใบแสดงผลการเรียน ระดับปริญญาตรี (Transcript) จำนวน.....ฉบับ
4. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน.....ฉบับ
5. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
6. ☐ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ
7. ☐ หนังสืออนุญาตจากหน่วยงาน (กรณีที่ต้องขออนุญาตหน่วยงานต้นสังกัด) (ถ้ามี) จำนวน.....ฉบับ
8. ☐ หลักฐานการโอนจ่ายค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ จำนวน.....ฉบับ

หมายเหตุ กรณีที่ใช้วุฒิการศึกษาอื่นๆ หรือมีคุณสมบัตินอกเหนือจากที่กำหนดในประกาศรับสมัคร ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ โดยผู้สมัครเข้าใจและยอมรับเงื่อนไขที่จะถูกตัดสิทธิ์การเป็นผู้มีสิทธิ์สอบหรือผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาโดยไม่รับเงินค่าสมัครคืน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาฯ กำหนดไว้ทุกประการ หากพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยมหาสารคามทันที

ลงชื่อ ..... (ผู้สมัครสอบ)
(.....)
...../...../.....