

ชื่อคณะ/สาขา	สอบสัมภาษณ์	กำหนดการรายงานตัวก่อนสัมภาษณ์	ตรวจร่างกาย	โทร.
คณะเกษตรศาสตร์ สาขาวิชา เกษตรศาสตร์ (สาขาวิชาเอกพืชไร่ พืชสวน และสัตวศาสตร์)	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 09.00 น.เป็นต้นไป สถานที่ ห้องประชุมรพวงษ์ สุริยภัทร คณะ เกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.30 น. เป็นต้นไป สถานที่ ห้องประชุมรพวงษ์ สุริยภัทร คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ให้ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ นำผลการตรวจร่างกายจาก โรงพยาบาลของรัฐไปแสดง วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.30 น. – 09.00 น. สถานที่ ณ ห้องประชุมรพวงษ์	045-353500, 045-353507
คณะเกษตรศาสตร์ สาขาวิชา เทคโนโลยีการอาหาร				
คณะเกษตรศาสตร์ สาขาวิชาประมง				



ใบรับรองแพทย์

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ตำแหน่ง แพทย์ประจำ โรงพยาบาล.....
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ แพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1 สาขาเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่.....
ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
บัตรประจำตัวเลขที่ (ระบุประเภทบัตร).....
เพื่อใช้ประกอบหลักฐาน.....
ข้าพเจ้ามีความคิดเห็นว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ไม่เป็นผู้ที่ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ หรือไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
และปราศจากโรคเหล่านี้

1. โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือเป็นระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่น่ารังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการที่น่ารังเกียจแก่สังคม
4. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
5. โรคพิษสุราเรื้อรัง

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

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

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

1. ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
2. ให้แสดงว่าเป็นผู้ที่ร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากการเป็นนักศึกษา
3. ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้เพียง 1 เดือนเท่านั้น นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
4. ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้จะใช้ได้เมื่อมีตราประทับของโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น