

ชื่อคณะ/สาขา	สอบสัมภาษณ์	กำหนดการรายงานตัวก่อนสัมภาษณ์	ตรวจร่างกาย	กำหนดการเพิ่มเติม	โทร.
คณะเภสัชศาสตร์ (หลักสูตร 6 ปี) สาขาวิชาการบริหารทางเภสัชกรรม	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 09.00-12.00 น. ณ ห้องประชุมไพโรจน์ทรัพย์านันท์ ชั้น 2 อาคารคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.30-12.00 น. รายงานตัวและตรวจเอกสาร ณ ห้องโถงชั้น 2 อาคารคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.30-12.00 น. ตรวจตาพร่องสี ณ ห้อง 203 ชั้น 2 อาคารคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี	1. เอกสารประวัติผู้เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษา ในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีที่ กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว 2. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง และสำเนาที่ลง ลายมือชื่อรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ 3. ทะเบียนบ้านฉบับจริง และสำเนาที่ลงลายมือชื่อ รับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ 4. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี) 5. ปพ.1 ฉบับจริง และสำเนาที่ลงลายมือชื่อรับรอง สำเนา จำนวน 1 ฉบับ 6. รูปถ่าย 1 รูป ขนาด 1 นิ้ว สำหรับติดแบบฟอร์ม ประวัติผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ 7. ใบรับรองแพทย์ที่แสดงผลการตรวจร่างกาย และ การตรวจตาพร่องสีจากโรงพยาบาลของรัฐ โดยใช้ แบบฟอร์มใบรับรองแพทย์ที่มหาวิทยาลัยฯ กำหนด 8. สำเนาคะแนนสอบ GAT และ PAT2 ของ สทศ. จำนวน 1 ชุด	045323610



ใบรับรองแพทย์

(เฉพาะคณะเภสัชศาสตร์ และวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข)

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

และผู้รับการตรวจมีผลการทดสอบตาบอดสี ดังนี้

.....
.....

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

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

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

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



ติตรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

.....
เลขที่สมัครของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์

ประวัติผู้เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษาในคณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ปีการศึกษา...2561.....

ประเภท 1. () รับตรง (Quota)

- () พื้นที่ภาคอีสาน
- () พื้นที่ภาคอื่น
- () โครงการโอลิมปิกวิชาการ (สอวน.)
- () กสพท

2. () รับผ่านการสอบคัดเลือกจากสกอ.(Admissions)

3. () โครงการพิเศษเพื่อผลิตเภสัชกร

4. () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

คำชี้แจง ผู้เข้าสอบโปรดกรอกข้อความทุกข้อที่เกี่ยวข้องให้อ่านง่ายและชัดเจน ถ้ามีเครื่องหมาย () ให้เติมตัวเลขเพียง 1 ตัว ต่อ 1 ช่อง หรือเครื่องหมาย / และถ้ามีข้อความให้เลือก กรุณาทำเครื่องหมาย / หน้าข้อความ (หมายเหตุ ผู้เข้าสอบประเภทที่ 1-2 เป็นผู้เข้าสอบหลักสูตรภาคปกติ และผู้เข้าสอบประเภท 3 เป็นผู้เข้าสอบหลักสูตรภาคพิเศษ)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้เข้าสอบสัมภาษณ์

1.1 ข้อมูลส่วนตัวผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ (โปรดตอบทุกข้อ)

1. ชื่อ () นาย () นาง () นางสาว.....นามสกุล.....
2. ที่อยู่ปัจจุบันของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ : บ้านเลขที่ หมู่ ซอย..... ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ
Email :
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ :
 - 3.1 () ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน (ถ้าไม่ใช่ให้ตอบข้อ 4.2)
 - 3.2 บ้านเลขที่ หมู่ ซอย..... ถนน..... ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ
4. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อสกุล บ้านเลขที่ หมู่ ซอย..... ถนน..... ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ
5. ภูมิลำเนาเดิมของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ : จังหวัด
6. วัน เดือน ปี เกิด วัน.....เดือนพ.ศ อายุปี

7. สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา
8. ปัญหาสุขภาพ / โรคประจำตัว
9. บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____ - _____ - _____ - _____
วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
10. สถานภาพของบิดา/มารดา : () อยู่ด้วยกัน () หย่า () บิดาเสียชีวิต () มารดาเสียชีวิต
() บิดา/มารดาเสียชีวิตทั้งคู่ () แยกกันอยู่และอยู่ในการปกครองของ.....
11. พี่น้อง หรือ ญาติ ที่กำลังศึกษาอยู่หรือทำงานอยู่ในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
() มี () ไม่มี ถ้ามีโปรดระบุชื่อและรายละเอียด
11.1 ชื่อ คณะ..... ตำแหน่ง
- 11.2 ชื่อ คณะ..... ตำแหน่ง
12. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่ที่
() บ้านของบิดามารดา () บ้านของญาติพี่น้อง
() บ้านเช่า อัตราค่าเช่าเดือนละบาท () หอพัก อัตราค่าเช่าเดือนละ บาท
() อื่นๆ โปรดระบุ :
- ถ้าท่านเข้ามาเป็นนักศึกษาคณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีแล้ว ท่านจะพักอาศัยอยู่ที่
() บ้านของบิดา/มารดา () บ้านของญาติพี่น้อง
() เช่าหอพักของมหาวิทยาลัย () เช่าหอพักเอกชน เดือนละ บาท
() บ้านเช่าเดือนละ บาท () อื่นๆ โปรดระบุ
13. สถานภาพการทำงานระหว่างเรียนของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ (เฉพาะหลักสูตรภาคปกติ)
() ไม่ได้ทำงาน () ทำงานนอกเวลาเรียน
ถ้าทำงานนอกเวลาเรียนรายได้/เดือน บาท ทำงานมาแล้วเป็นเวลา ปีเดือน
ช่วงวันและเวลาที่ทำงาน
- ชื่อสถานที่ทำงาน
- เป็นหน่วยงานของ () รัฐบาล () เอกชน () กิจการส่วนตัว () กิจการของครอบครัว
ที่อยู่ โทรศัพท์
14. สถานภาพการทำงานของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ (เฉพาะนักศึกษาภาคพิเศษ)
() ไม่ได้ทำงาน () ทำงานเต็มเวลา () ทำงานนอกเวลาเรียน
กรณีทำงาน () ราชการ ตำแหน่ง.....ระดับ..... รายได้/เดือน บาท
สังกัด..... อายุงานราชการ.....ปี
ที่อยู่.....เบอร์โทร.....
() ทำงานบริษัทเอกชน ตำแหน่ง.....รายได้/เดือน บาท
ชื่อหน่วยงาน.....ที่อยู่.....
.....เบอร์โทร.
- ทำงานมาแล้วเป็นเวลา ปี
() กิจการส่วนตัว/กิจการของครอบครัว
ชื่อกิจการ.....ที่อยู่.....
.....เบอร์โทร.
- ทำงานมาแล้วเป็นเวลา ปี ช่วงวันและเวลาที่ทำงาน

1.2 ข้อมูลทางการศึกษาของผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ (โปรดตอบทุกข้อ)

ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์หลักสูตรภาคปกติ ตอบข้อ 15-17

15. จบการศึกษาจากโรงเรียนอำเภอ..... จังหวัด

เป็นโรงเรียนประเภท :

() โรงเรียนรัฐบาลในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ () โรงเรียนสาธิตในสังกัดสำนักงานอุดมศึกษา(สกอ.)

() โรงเรียนเอกชน () อื่นๆ โปรดระบุ

(วิทยาลัย/สถาบัน/ศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน)

เกรดเฉลี่ยจากโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (GPA.)

16. ท่านเคยศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาก่อนจะเข้าศึกษาในม.อุบลฯ หรือไม่

() เคย () ไม่เคย

ถ้าเคย ชื่อสถาบันอุดมศึกษา คณะ

สาขา ศึกษาถึงชั้นปีเกรดเฉลี่ยขณะศึกษา.....

สาเหตุที่ออกจากสถาบันอุดมศึกษาเดิม

17. ผู้สนับสนุนด้านการเงินระหว่างที่ศึกษาเล่าเรียน

1. บิดา/มารดา 2. ตัวเอง (ทำงานพิเศษ)

3. ทุนการศึกษาชื่อทุนการศึกษา มูลค่าทุนการศึกษา/เทอมบาท

4. ญาติ คือ

ประมาณค่าใช้จ่ายในการศึกษา / เทอม..... บาท

ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์หลักสูตรภาคพิเศษ ตอบข้อ 18-19

18. จบการศึกษาระดับ () ประกาศนียบัตร () อนุปริญญา () ปริญญาตรี หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....จากสถาบัน.....จังหวัด.....

ปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย (GPA.)

หรือ () กำลังศึกษาต่อระดับปริญญาตรี หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....จากสถาบัน.....จังหวัด.....

สถาบันที่กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษา (วุฒิสูงสุด) เป็นสถาบันการศึกษาประเภท :

() สถาบันการศึกษาของเอกชน () อื่นๆ โปรดระบุ.....

() สถาบันการศึกษาของรัฐบาลในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ

เกรดเฉลี่ยจากโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (GPA.)

19. ถ้าท่านได้เข้ามาศึกษาในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีแล้วผู้สนับสนุนด้านการเงินระหว่างที่ท่านศึกษาเล่าเรียนคือ

1. บิดา/มารดา 2. ตัวเอง (รายได้จากการทำงาน/ทำงานพิเศษ)

3. ทุนการศึกษาชื่อทุนการศึกษา มูลค่าทุนการศึกษา/เทอมบาท

4. ญาติ คือ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลครอบครัว (โปรดตอบทุกข้อ)

1. บิดา ชื่อ สกุล อายุ ปี
บ้านเลขที่ หมู่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... รายได้ต่อเดือน.....บาท

2. มารดา ชื่อ สกุล อายุ ปี
บ้านเลขที่ หมู่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... รายได้ต่อเดือน.....บาท

3. ผู้ปกครอง/ ผู้ให้การอุปการะ
() บิดา () มารดา () บิดา-มารดา
() อื่นๆ เกี่ยวข้องเป็น..... ชื่อ สกุล อายุ ปี
บ้านเลขที่ หมู่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ
อาชีพ..... สถานที่ทำงาน..... รายได้ต่อเดือน.....บาท
บิดา เป็นสมาชิกของสโมสร/สมาคม/สหกรณ์ ฯลฯ ไต่บัง
() ไม่เคยเป็น () เป็นสมาชิกของ
มารดา เป็นสมาชิกของสโมสร/สมาคม/สหกรณ์ ฯลฯ ไต่บัง
() ไม่เคยเป็น () เป็นสมาชิกของ
ผู้ปกครอง เป็นสมาชิกของสโมสร/สมาคม/สหกรณ์ ฯลฯ ไต่บัง
() ไม่เคยเป็น () เป็นสมาชิกของ

4. ท่านมีพี่น้องคน ท่านเป็นบุตรคนที่
พี่น้องที่มีรายได้
1.ชื่อ สกุล อายุ ปี สถานภาพ.....
วุฒิสูงสุด.....อาชีพ.....สถานที่..... รายได้.....บาท/เดือน
2.ชื่อ สกุล อายุ ปี สถานภาพ.....
วุฒิสูงสุด.....อาชีพ.....สถานที่..... รายได้.....บาท/เดือน
พี่น้องที่ไม่มีรายได้
1.ชื่อ สกุล อายุ ปี สถานภาพ.....
วุฒิสูงสุด.....อาชีพ.....สถานที่..... รายได้.....บาท/เดือน
2.ชื่อ สกุล อายุ ปี สถานภาพ.....
วุฒิสูงสุด.....อาชีพ.....สถานที่..... รายได้.....บาท/เดือน

5. รายได้ของครอบครัวมาจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- () ค่าขาย () เกษตรกรรม () เงินเดือนประจำ () เงินบำนาญผู้เกษียณอายุราชการ
 () ธุรกิจส่วนตัวประเภท () อื่นๆ
6. ท่านมีญาติที่ให้การสนับสนุนด้านการเงินแก่ครอบครัวของท่าน
- () มี () ไม่มี
- ถ้ามี จำนวนเงินที่สนับสนุน/เดือน บาท
7. บุคคลอื่นๆหรือญาติที่อาศัยอยู่กับครอบครัวของท่าน
- ชื่อ สกุล อายุ ปี เกี่ยวข้องเป็น
- วุฒิสูงสุด.....อาชีพ.....สถานที่..... รายได้.....บาท/เดือน
8. ลูกจ้างของครอบครัวท่าน
- | | จำนวน(คน) | เงินเดือน |
|---------------|-----------|-----------|
| คนทำความสะอาด | | |
| แม่บ้าน | | |
| คนขับรถ | | |
| อื่นๆ | | |
9. ครอบครัวของท่านมีเครื่องอำนวยความสะดวกและเครื่องใช้ประจำบ้าน ดังรายละเอียดต่อไปนี้หรือไม่
 ให้ใส่เครื่องหมาย / ใน ()
- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| () ตู้เย็น | () โทรศัพท์มือถือ |
| () เครื่องเล่นคาราโอเกะ | () เครื่องซักผ้า |
| () พัดลม | () เตอบนไมโครเวฟ |
| () โทรทัศน์สี | () เครื่องปรับอากาศ |
| () เครื่องเล่นวีดีโอ | () เครื่องทำน้ำอุ่น |
| () เครื่องคอมพิวเตอร์ | () เครื่องรับสัญญาณดาวเทียม |
10. สาธารณูปโภคในครอบครัว
1. โทรศัพท์บ้าน จำนวน เครื่อง โทรศัพท์มือถือ จำนวน เครื่อง
2. ระบบน้ำประปา () มี () ไม่มี
- ถ้ามี ค่าน้ำประปา / เดือน โดยประมาณ บาท
3. ระบบไฟฟ้า () มี () ไม่มี
- ถ้ามี ค่าไฟฟ้า / เดือนโดยประมาณ บาท
11. บ้านพักอาศัยของครอบครัวท่าน
- () เป็นเจ้าของโดยไม่อยู่ในระหว่างผ่อนชำระ
- () เป็นเจ้าของ แต่อยู่ในระหว่างผ่อนชำระ : อัตราผ่อนชำระ / เดือนละ บาท
- () เช่า : ค่าเช่า/เดือนละ บาท
- () อาศัยผู้อื่น ชื่อเจ้าของบ้าน
- ความสัมพันธ์กับครอบครัวท่าน
- ค่าตอบแทนที่มอบให้เจ้าของบ้าน/เดือน บาท
12. รายละเอียดบ้านพักอาศัย
- 12.1 ลักษณะของบ้าน
- () ทาวน์เฮ้าส์ () ตึกแถว มี ชั้น () บ้านเดี่ยวมีบริเวณ เป็นบ้าน ชั้น
- 12.2 จำนวนห้องนอนในบ้าน ห้อง

12.3 จำนวนห้องน้ำ ห้อง

12.4 เนื้อที่ของบ้านตารางวา

12.5 สระว่ายน้ำภายในบ้าน () มี () ไม่มี

13. ชนิดของยานพาหนะที่ใช้ในครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ถ้าเป็นไปได้กรุณาระบุยี่ห้อ

และปีที่ผลิต เช่น VIOS 2006

- () รถเก๋ง () รถปิคอัพ () รถจี๊ป () รถตู้
() รถโดยสาร () รถแทรกเตอร์ () รถจักรยาน () รถมอเตอร์ไซด์
() อื่นๆ ระบุ

รายละเอียดยานพาหนะ

ประเภทของยานพาหนะ	ยี่ห้อ	รุ่น	ปีที่ผลิต
-------------------	--------	------	-----------

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

14. ประกันชีวิตในครอบครัว

บุคคลในครอบครัวที่ทำประกันชีวิต

ชื่อผู้ทำประกัน	ความสัมพันธ์	บริษัทประกัน	วงเงินที่ประกัน	เบี้ยประกันต่อปี
-----------------	--------------	--------------	-----------------	------------------

.....
.....

15. บิดา มารดา/ผู้ปกครองมีบัตรเครดิตหรือไม่ () มี () ไม่มี

ถ้ามี ระบุชนิดของบัตรเครดิต

- () Visa Card () Master Card () American Express () Diners () บัตรเครดิตของธนาคาร
() บัตรเครดิตของห้างสรรพสินค้า / ร้านค้า
() อื่นๆ (โปรดระบุ)

16. ทรัพย์สินประเภทบ้านและที่ดินของครอบครัว

เนื้อที่ (ตารางวา)/ไร่	ที่ตั้ง	มูลค่า
------------------------	---------	--------

.....
.....

ครอบครัวมีรายได้จากการเช่าบ้านและที่ดินหรือไม่ () มี () ไม่มี

ขอรับรองว่าข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ (ผู้เข้าสู่อบสัมภาษณ์)

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



แบบทดสอบการเขียนเรียงความสำหรับผู้เข้าสอบสัมภาษณ์

ประจำปีการศึกษา

.....
ชื่อ () นาย () นาง () นางสาว เลขที่ประจำตัวผู้เข้าสอบ.....

คำสั่ง ให้ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์ ตอบคำถามต่อไปนี้ โดยเขียนอธิบายให้ได้ใจความชัดเจนและตอบทุกข้อ

1. เหตุผลที่ข้าพเจ้าอยากเข้าเรียนคณะเภสัชศาสตร์

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

2. บทบาทของเภสัชกรในความเข้าใจของข้าพเจ้า

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

3. ความคาดหวังของข้าพเจ้า หากได้เข้าเรียนในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

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

ลงชื่อ (ผู้เข้าสอบสัมภาษณ์)

()

วันที่ เดือน พ.ศ.