

ชื่อคณะ/สาขา	สอบสัมภาษณ์	กำหนดการรายงานตัวก่อนสัมภาษณ์	ตรวจร่างกาย	โทร.
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารท้องถิ่น พื้นฐานวิทยาศาสตร์	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 09.00-12.00 น. สถานที่ ห้อง POL 122	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.00-09.00 น. สถานที่ ห้อง POL 115	ให้นำผลการตรวจร่างกายมาแสดงในวันที่ 10 กรกฎาคม 2561	045-353944
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารท้องถิ่น พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกลงสอบวิชาภาษาฝรั่งเศส	ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	เวลา 08.00-09.00 น. สถานที่ ห้อง POL 115 ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่)	
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารท้องถิ่น พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกลงสอบวิชาภาษาเยอรมัน			มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารท้องถิ่น พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกลงสอบวิชาภาษาญี่ปุ่น				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารท้องถิ่น พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกลงสอบวิชาภาษาจีน				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารท้องถิ่น พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกลงสอบวิชาภาษาอาหรับ				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารท้องถิ่น พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกลงสอบวิชาภาษาบาลี				

ชื่อคณะ/สาขา	สอบสัมภาษณ์	กำหนดการรายงานตัวก่อนสัมภาษณ์	ตรวจร่างกาย	โทร.
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารองค์การ พื้นฐานวิทยาศาสตร์	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 09.00-12.00 น. สถานที่ ห้อง POL 123	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.00-09.00 น. สถานที่ ห้อง POL 115	ให้นำผลการตรวจร่างกายมาแสดงในวันที่ 10 กรกฎาคม 2561	045-353944
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารองค์การ พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาฝรั่งเศส	ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	เวลา 08.00-09.00 น. สถานที่ ห้อง POL 115 ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารองค์การ พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาเยอรมัน				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารองค์การ พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาญี่ปุ่น				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารองค์การ พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาจีน				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารองค์การ พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาอาหรับ				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐประศาสนศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารองค์การ พื้นฐานศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาบาลี				

ชื่อคณะ/สาขา	สอบสัมภาษณ์	กำหนดการรายงานตัวก่อนสัมภาษณ์	ตรวจร่างกาย	โทร.
คณะรัฐศาสตร์ รัฐศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง พื้นฐาน ศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 1	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 09.00-12.00 น. สถานที่ ห้อง POL 114	วันที่ 10 กรกฎาคม 2561 เวลา 08.00-09.00 น. สถานที่ ห้อง POL 115	ให้นำผลการตรวจร่างกายมา แสดงในวันที่ 10 กรกฎาคม 2561	045-353944
คณะรัฐศาสตร์ รัฐศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง พื้นฐาน ศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาฝรั่งเศส	ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ชั้น 1 คณะรัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	เวลา 08.00-09.00 น. สถานที่ ห้อง POL 115 ชั้น 1 คณะ รัฐศาสตร์ (หลังใหม่) มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	
คณะรัฐศาสตร์ รัฐศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง พื้นฐาน ศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาเยอรมัน				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง พื้นฐาน ศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาญี่ปุ่น				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง พื้นฐาน ศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาจีน				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง พื้นฐาน ศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาอาหรับ				
คณะรัฐศาสตร์ รัฐศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง พื้นฐาน ศิลปศาสตร์ รูปแบบที่ 2 เลือกสอบวิชาภาษาบาลี				



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