****

**ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา**

**ในหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์**

**คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ผ่านระบบคัดเลือกของ กสพท.**

**ประจำปีการศึกษา 2560**

--------------------------

คณะสัตวแพทยศาสตร์ ขอให้ผู้ที่จะเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2560 ผ่านระบบคัดเลือกของ กสพท. ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **วันที่สอบ** | **เวลา** | **สถานที่สอบสัมภาษณ์** |
| **23 มีนาคม 2560** | **09.00-12.00 น.** | **ห้องประชุมพยัคฆา ชั้น 5**  **อาคารพิเชฏฐ์ เหลืองทองคำ**  **คณะสัตวแพทยศาสตร์**  **มหาวิทยาลัยขอนแก่น** |

ให้ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ต้องปฏิบัติ ดังนี้

**การเดินทางไปสนามสอบ :** ให้ผู้ที่จะเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ไปถึงสนามสอบก่อนเวลาสอบอย่างน้อย

15 นาที เพื่อตรวจสอบข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสอบสัมภาษณ์

**การแต่งกาย :** ให้ผู้มีสิทธิ์สอบแต่งกายให้สุภาพ เรียบร้อย โดยสวมชุดเครื่องแบบของสถาบันที่ศึกษา

**สิ่งที่ต้องใช้ประกอบการสอบสัมภาษณ์ :**

1. บัตรประจำตัวประชาชน เพื่อใช้แสดงตัว
2. แฟ้มประวัติและผลงานของนักศึกษา (ถ้ามี)

**การเข้าสอบ :**

1. ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่มีรูปของผู้ถือบัตร และเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก ให้คระกรรมการตรวจบัตร ณ โต๊ะลงทะเบียน
2. รับบัตรคิว และรับเอกสารจากคณะกรรมการอ่านทำความเข้าใจ และลงลายมือชื่อรับรองข้อตก
3. เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ตามลำดับบัตรคิว

**การประกาศผลการสอบ :**

คณะสัตวแพทยศาสตร์จะประกาศผลการสอบ ภายในวันที่ 10 เมษายน 2560 บนเว็บไซต์คณะสัตวแพทยศาสตร์ http://vet.kku.ac.th/main/

**กรณีมีความประสงค์ข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อสอบถามได้ที่ :**

1. นางทักษ์ศภรณ์ ตาละลักษณ์ หมายเลขโทรศัพท์ 09 4542 2554
2. นางสมบัติ แสงพล หมายเลขโทรศัพท์ 08 9419 0896

****

**แบบฟอร์มตรวจสุขภาพร่างกาย**

**ผู้สมัครเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์**

**คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ผ่านระบบ กสพท.**

**ประจำปีการศึกษา 2560**

.

วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา .

ชื่อ-สกุล 🖵นาย 🖵นางสาว อายุ .ปี

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ ตำบล อำเภอ จังหวัด .

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ .E-mail .

สมัครเข้าศึกษาในคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นสาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์

น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง เซ็นติเมตร .

ความดันโลหิต มิลิเมตรปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

ผลการตรวจโรค

1. การตรวจโรค

1.1 หู คอ จมูก 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ

1.2 ตา 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ

1.3 หัวใจ 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ

1.4 ปอด 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ

1.5 ช่องท้อง 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ

1.6 อื่นๆ 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ

1. ผลเอกซเรย์ 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ เนื่องจาก .

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

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

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

ลงชื่อ .

( )

กรรมการแพทย์ผู้ตรวจ

1. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ
2. ผลการตรวจวัดสายตา 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ
3. ผลการตรวจวัดสายตา และอ่านภาพ 3 มิติ 🖵 ปกติ 🖵 ผิดปกติ

**หมายเหตุ :** 1. การได้ยิน (หูหนวกหรือหูตึง (threshold)) สูงกว่า 40db จากความผิดปกติทางประสาท

(sensorineural hearing loss) จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

2. ขอให้โรงพยาบาลที่ทำการตรวจร่างกาย ส่งเอกสารนี้ให้คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

ขอนแก่น ตามที่อยู่ต่อไปนี้

(เรียน หัวหน้างานบริการการศึกษา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ 123

ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002) หรือ

E-mali: [laksar@kku.ac.th](mailto:laksar@kku.ac.th)

****

**หนังสือยืนยันการเข้าศึกษา**

**ในหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์**

**คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ผ่านระบบคัดเลือกของ กสพท.**

**และยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์เข้าศึกษาในระบบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาระบบรับตรงของ ทปอ. (Clearing house) และการตัดสิทธิ์ในการสอบเพื่อศึกษาในระดับอุดมศึกษา**

**ระบบแอดมิชชั่นกลาง ประจำปีการศึกษา 2560**

--------------------------

ตามที่ข้าพเจ้า 🖵นาย 🖵นางสาว อายุ .ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน รหัสประจำตัวสอบ . โรงเรียน จังหวัด รหัสไปรษณีย์ . หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก E-mail . อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด .รหัสไปรษณีย์ เป็นผู้สอบผ่านและมีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นระบบรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (สกพท.) ปีการศึกษา 2560 ข้าพเจ้าขอยื่นหนังสือให้ไว้กับคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ดังนี้

1. ข้าพเจ้ารับทราบว่าเป็นผู้สอบผ่านในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรข้างต้น และขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะเข้าศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ประจำปีการศึกษา 2560 โดยจะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจน กว่าจะสำเร็จการศึกษา และจะไม่สละสิทธิ์การเป็นนักศึกษาของคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ระบบ Direct Admission โดยได้รับความเห็นชอบจาก ทปอ./สกอ. ดำเนินการโดยกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยภายหลังการยืนยันนี้
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปตัดสิทธิ์เข้า รับการคัดเลือกเข้าศึกษาในระบบต่างๆ ในปีการศึกษา 2560 ดังนี้
   1. ที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) เพื่อตัดสิทธิ์ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาระบบรับตรงของ ทปอ. (Clearing house)
   2. สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เพื่อตัดสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือกเพื่อศึกษาในระดับอุดมศึกษาในระบบแอดมิชชั่นกลาง ที่ดำเนินการโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือนี้แล้ว

ลงชื่อ ผู้ผ่านการสอบสัมภาษณ์

( )

วันที่ 23 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2560

หน้าที่ 1/2 หน้า

**คำยินยอมของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า เป็นผู้ปกครองของ🖵นาย 🖵นางสาว .

โดยมีความสัมพันธ์เป็น . ได้รับทราบข้อความข้างต้นแล้ว และยินยอมให้มีการลงลายมือชื่อตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

( )

วันที่ 23 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2560

**ให้ผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ นำหนังสือยืนยันฉบับนี้ ส่งให้คณะกรรมการดำเนินการสอบสัมภาษณ์**

**ในการรายงานตัวเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ในวันที่ 23 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2560**

**ณ ห้องประชุมพยัคฆา ชั้น 5 อาคารพิเชฎฐ์ เหลืองทองคำ**

**คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**กรณีที่ผู้เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ไม่ส่งหนังสือฉบับนี้ให้คณะกรรมการฯ**

**จะถือว่าได้สละสิทธิ์การเข้าศึกษาในหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์**

**คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น**

**ในระบบรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ปีการศึกษา 2560**

หน้าที่ 2/2 หน้า