

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพผู้ผ่านการคัดเลือก มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาใน
มหาวิทยาลัยบูรพา คณะสหเวชศาสตร์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกคณะสหเวชศาสตร์ ให้ไปตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลหรือคลินิก โดยให้นำเอกสารนี้ไปให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจ และลงนามเป็นหลักฐานพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ให้นักเรียนเป็นผู้กรอกข้อความในข้อ 1 ให้เรียบร้อยและถูกต้องและนำผลการตรวจร่างกายนี้มาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล นาย นางสาว..... (เขียนตัวบรรจง)

วัน เดือน ปีเกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ผ่านการคัดเลือกในโครงการ.....TCAS รอบที่.....

ผ่านการคัดเลือกในสาขาวิชา

สาขาวิชากายภาพบำบัด สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์

สาขาวิชาพยาบาลวิทยาการวิภาค สาขาวิชาโภชนบำบัดและการกำหนดอาหาร

สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

2. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้าผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ออกให้

ณ วันที่เดือนพ.ศ.ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว

เมื่อวันที่เดือนพ.ศ.....โดยได้ตรวจร่างกายตามรายการโรค ดังต่อไปนี้

มี	ไม่มี	โรค	อธิบายรายละเอียด
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคเรื้อน.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัณโรคในระยะติดต่อ.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคความดันโลหิตสูง.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคเบาหวาน.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคไต.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตาบอดสี.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคหัวใจ.....	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคลมชัก.....	.....

พบว่า ไม่เป็นโรคดังกล่าวข้างต้น

เป็นโรค.....

อยู่ในระยะ.....

ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในคณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

(ลงนาม)

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยบูรพา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะทำการตรวจร่างกายซ้ำ หากพบมีการตรวจร่างกายเป็นเท็จจะถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษา แม้ว่าได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาขังมหาวิทยาลัยบูรพาแล้วก็จะถูก ถอนสภาพการเป็นนิสิต