

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพผู้ผ่านการคัดเลือก มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาใน  
มหาวิทยาลัยบูรพา คณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า

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

ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกคณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า ให้ไปตรวจร่างกาย  
ที่โรงพยาบาลหรือคลินิก โดยให้นำเอกสารนี้ไปให้แพทย์ผู้ตรวจรอกผลการตรวจ และลงนามเป็นหลักฐานพร้อมทั้งประทับตรา  
โรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ให้นักเรียนเป็นผู้กรอกข้อความในข้อ 1 ให้เรียบร้อยและถูกต้องและนำผลการตรวจ  
ร่างกายนี้มาแสดงในวันสอบสัมภาษณ์

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล  นาย  นางสาว..... (เขียนตัวบรรจง)  
วัน เดือน ปีเกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

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

2. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า .....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ .....ออกให้  
ณ วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว .....

เมื่อวันที่ .....เดือน .....พ.ศ.....โดยได้ตรวจร่างกายตามรายการโรค ดังต่อไปนี้

รายการตรวจ

1. ตาบอดสีชนิดรุนแรงทั้งสองข้าง

พบว่า  ไม่เป็นโรคดังกล่าวข้างต้น

เป็นโรค.....

อยู่ในระยะ.....

ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในคณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า

เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาในคณะวิศวกรรมศาสตร์ สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า

(ลงนาม) .....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาล

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยบูรพา ขอสงวนสิทธิ์ที่จะทำการตรวจร่างกายซ้ำ หากพบมีการตรวจร่างกายเป็นเท็จจะถูกพิจารณา  
ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษา แม้จะได้รับคำสั่งเข้าศึกษายังมหาวิทยาลัยบูรพาแล้วก็จะถูก ถอนสภาพการเป็นนิสิต