

-สำเนา-

ประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา

ที่ 0099 / 2560

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้สอบผ่านข้อเขียนเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา
ระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (กระทรวงศึกษาธิการ)
อันดับสำรอง (รอบที่ 3) มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2560

ตามประกาศมหาวิทยาลัยบูรพา เรื่อง การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2560 โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม
(กระทรวงศึกษาธิการ) นั้น เนื่องจากมีผู้ลงทะเบียนเข้าศึกษา มหาวิทยาลัยบูรพาจึงขอประกาศรายชื่อ
ผู้สอบผ่านข้อเขียนเพื่อเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยบูรพา ระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (กระทรวงศึกษาธิการ) อันดับสำรอง (รอบที่ 3) มหาวิทยาลัยบูรพา
ปีการศึกษา 2560 ดังต่อไปนี้

รายชื่อผู้สอบผ่านข้อเขียน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (กระทรวงศึกษาธิการ)
อันดับสำรอง (รอบที่ 3)

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	ชื่อ - นามสกุล		
1	97203417	นาย	คามิน	สีหะมงคล
2	97206864	นางสาว	มณฑนา	ณ ป้อมเพชร
3	97205558	นางสาว	ธัญมกล	แซ่เบ้
4	97205578	นาย	สิริภูมิ	อริยวงค์
5	97203987	นางสาว	อภิชญา	แก้วนามไชย
6	97200776	นาย	ศุภณัฐ	วงศ์วิริยะ
7	97201800	นางสาว	ณัฐิดา	ตรีบรรเจิดสกุล
8	97205662	นางสาว	เมอเกษ	ต่ายเกิด
9	97200321	นาย	ปฐพล	เจริญสุข
10	97200596	นางสาว	มนฤทัย	กอบแก้วชัยพงษ์
11	97203968	นางสาว	สินียาพรรณ	ดงตะไ่น
12	97204894	นาย	สาครินทร์	กาญจนะ
13	97204489	นางสาว	อภิชญา	ยองไย
14	97200945	นางสาว	แววพลอย	พานิชไตรภาพ
15	97201759	นางสาว	วิจิตา	เตี่ยวสกุล
16	97201261	นาย	อภิชัย	อินอ่อน
17	97208397	นางสาว	ธัชชา	กมลดาเรืองไกร
18	97201288	นางสาว	ธนิสา	จันทร์แจ่มแสง

รายชื่อผู้สอบผ่านข้อเขียน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (กระทรวงศึกษาธิการ)
อันดับสำรอง (รอบที่ 3)

ลำดับที่	เลขที่สมัคร		ชื่อ - นามสกุล	
19	97204371	นาย	กษิต์เดช	ภูธงทอง
20	97200385	นางสาว	ณัชชา	ภมรบุตร
21	97208959	นาย	ชินดนัย	ทองสวัสดิ์วงศ์
22	97201880	นาย	ปฎิภาณ	จินดาประเสริฐ
23	97205728	นางสาว	พัทธ์ธีรา	ลือคุณา
24	97202069	นางสาว	อิงตะวัน	ฝันชมภู
25	97203781	นางสาว	พิชชา	เต็มวาณิช
26	97203152	นางสาว	ศิรดา	เดชรัตน์วิไชย
27	97202448	นาย	พันธ์ศร	อดิศรพันธ์กุล
28	97205168	นาย	ภัทร	สุรัตน์กรเกษม
29	97205215	นาย	ธन्छ	ชัยนิยม
30	97201804	นาย	วนัส	จันทรงาม
31	97202258	นางสาว	กัญญณิชา	วัฒนโสภณ
32	97200212	นาย	พาวิณ	เกียรตินิพุล
33	97202155	นางสาว	ปารวี	ปลาทอง
34	97208840	นางสาว	อสมมา	กุศลาศัย
35	97204480	นาย	สุกฤษฏี	พิไสย
36	97209978	นาย	ปฎิพล	ธีระรัตนนุกุลชัย
37	97202646	นาย	พสธร	จุลประเสริฐศักดิ์
38	97209206	นาย	เพราพงศ์พันธุ์	กันทาแจ่ม
39	97207379	นาย	เนติธรรม	ชำนาญ
40	97209651	นางสาว	ปทิตตา	ศรีอัษฎาพร
41	97204681	นางสาว	วณัฐศมน	สิงห์สิริสัจกุล
42	97204458	นางสาว	ธนพร	ต้นทกุลนินาท
43	97207400	นางสาว	โฉมปวีณ	วัฒนอัมพร
44	97205457	นางสาว	ณัฐนรี	เสโลห์
45	97203039	นาย	อริย์ธัช	แก้วลี
46	97203283	นางสาว	แก้วทิพย์	นรนิวีวรรณ
47	97205295	นาย	พรมพัชร	ชัยศรีชุติชัย
48	97208013	นางสาว	พิมพิกา	ยนต์พิทักษ์กิจ
49	97202361	นาย	ธันว	เตียถาวรชัย

รายชื่อผู้สอบผ่านข้อเขียน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (กระทรวงศึกษาธิการ)
อันดับสำรอง (รอบที่ 3)

ลำดับที่	เลขที่สมัคร		ชื่อ - นามสกุล	
50	97201327	นาย	ธิตินันท์	กาญจนเสถียร
51	97208629	นาย	ณัฐพล	สรรเพชญดาญาณ
52	97205293	นางสาว	ธิติสุดา	ภูพิพัฒน์ภาพ
53	97208113	นาย	ณภัทร	ขันติโชติ
54	97206013	นางสาว	ดวงหทัย	ทศพรพงศ์
55	97201698	นาย	ธนธรณ์	ไทพาณิชย์
56	97200801	นางสาว	อนรรฆวี	พิพัฒน์พงศ์โสภณ
57	97204172	นางสาว	ณัฐนรี	วงศ์ป้อม
58	97202058	นาย	พีรพัศ	ฐิติถาวรนนท์
59	97202278	นางสาว	กวิณชญา	พูลสมบัติ
60	97200125	นางสาว	ธิติวดี	ฐิติวัฒนาการ
61	97200422	นางสาว	บุญญทิพย์	สิริเลิศเมฆาสกุล
62	97204192	นางสาว	พิสชา	คูภิมย์
63	97208210	นางสาว	กนกภรณ์	สากระจาย
64	97205427	นาย	ยศยศ	ขุนเขาวฤทธิ
65	97210196	นาย	เพรียวพันธุ์	จันทร์รัตน์
66	97207603	นางสาว	เฟื่องฟ้า	นิโยวนิช
67	97200262	นางสาว	วรพิชชา	ทรัพย์ศิริสวัสดิ์
68	97208678	นาย	ภาณุพงศ์	ศรณารายณ์
69	97204805	นาย	ณัฐสิทธิ์	กิจทวีสินพูน
70	97201008	นาย	เจตน์	เจตน์ทรงธรรม
71	97206028	นางสาว	พิชญ์ชามนต์	วิริยวุฒิไกร
72	97202080	นางสาว	กัญญาภัทร	หาดเจียง
73	97200130	นาย	รัชชานนท์	จงวิลาศ
74	97200936	นางสาว	ญานิกา	มณฑิรรัตน์
75	97200481	นางสาว	อินทิวร	กิจจานุกิจวัฒนา
76	97203901	นาย	เสฏฐนันท์	จารุเกษมกิจ
77	97201152	นางสาว	ณัฐนิช	พิศิษฐ์จริง
78	97207276	นาย	ชาคร	นาวิณวคุณ
79	97208925	นางสาว	วิราภา	วิจารณ์กุล
80	97207177	นางสาว	ณริสสราร	ม่วงไหมทอง

ให้ผู้มีรายชื่อดำเนินการยืนยันการสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกายโดยปฏิบัติดังต่อไปนี้

การยืนยันสิทธิ์เพื่อเข้าสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

ยืนยันการเข้าสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ โดยเอกสารสำหรับยืนยันสิทธิ์มีดังนี้

- 1) เอกสารยืนยันการเข้าสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
- 2) หนังสือยินยอมส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาระบบกลาง และระบบรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)
- 3) หนังสือยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบรับตรงของคณะแพทยศาสตร์สถาบันต่างๆ

ให้ส่งหนังสือยืนยันการเข้าสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ภายในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 เวลา 14.30 น. โดยส่งได้ทางช่องทางต่อไปนี้

- 1) ยืนยันทางโทรสาร โดยส่งเอกสารมายังโทรสารหมายเลข 0-3838-6557 ภายในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 จนถึงเวลา 14.30 น. หรือ
- 2) ยืนยันทางอีเมล โดยส่งเอกสารมายัง e-mail : Medicinebuu@hotmail.com ภายในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 จนถึงเวลา 14.30 น.

หากผู้ที่มีรายชื่อดังกล่าวไม่ยืนยันเข้าสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ภายในวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 เวลา 14.30 น. มหาวิทยาลัยบูรพาจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีการศึกษา 2560 ทั้งนี้ โดยมหาวิทยาลัยบูรพา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560 ทางเว็บไซต์ <http://regservice.buu.ac.th>

ประกาศ ณ วันที่ 2 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

(ลงชื่อ)

ไชยวิทย์ ธนไพศาล

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ไชยวิทย์ ธนไพศาล)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติการแทน

ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง

ชัชวาลย์ เกิดปรางค์

(นายชัชวาลย์ เกิดปรางค์)

นักวิชาการศึกษา

ที่อยู่

วันที่.....

เรื่อง ยื่นยื่นการเข้าสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ตามที่ข้าพเจ้า.....เลขที่สมัคร.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์
และตรวจร่างกายเพื่อเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ขอยื่นยื่นเข้าสอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ขอสละสิทธิ์การเข้าสอบสัมภาษณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์

(.....)

โทร.

ลงชื่อ..... (ผู้ปกครอง) ความสัมพันธ์.....

(.....)

โทร.

ส่งเอกสารมายัง - โทรสาร หมายเลข ๐-๓๘๓๘-๖๕๕๗ ในวันและเวลาราชการ
- หรือ e-mail : medicinebuu@hotmail.com
ภายในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๓๐ น.



กสพท.๐๘
โควตาปรับตรงแต่ละคณะ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
หนังสือยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
ระบบกลาง และระบบปรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) อายุ.....ปี
โรงเรียน จังหวัด.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....
โทรสารเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ระบบโควตา ปีการศึกษา ๒๕๖๐ รหัสประจำตัวสอบ
ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปยังคณะแพทยศาสตร์สถาบันต่างๆ
เพื่อตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกในสถาบันนั้น ๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐
ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียน
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็น
ผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....มีความสัมพันธ์โดยเป็น.....
ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ..... บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
ให้นำส่งหนังสือยินยอมนี้ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
หนังสือยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบรับตรงของคณะแพทยศาสตร์สถาบันต่างๆ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) อายุ.....ปี
โรงเรียน จังหวัด.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ
โทรสาร เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ระบบโควตา ปีการศึกษา ๒๕๖๐ รหัสประจำตัวสอบ
ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปยังคณะแพทยศาสตร์สถาบันต่างๆ
เพื่อตัดสิทธิ์ในการคัดเลือกในสถาบันนั้น ๆ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐
ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียน
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....
เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว..... มีความสัมพันธ์โดย
เป็น..... ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ..... บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ให้นำส่งหนังสือยินยอมนี้ ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา