



คำชี้แจงในการเตรียมเอกสารเพื่อใช้ในการสอบสัมภาษณ์
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2569 (รอบที่ 2)
วันที่ 18 เมษายน 2569 เวลา 08.00 – 12.00 น.

เอกสารที่ต้องเตรียมมาในวันสอบสัมภาษณ์

1. หลักฐานการสมัครและการชำระเงิน
2. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
3. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง และสำเนาพร้อมรับรองจำนวน 1 ชุด
4. สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนาจำนวน 1 ชุด
5. ใบระเบียบแสดงผลการศึกษา และสำเนาพร้อมรับรองจำนวน 1 ฉบับ
6. หนังสือรับรองความประพฤติ (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบ)
7. ใบรับรองแพทย์ ซึ่งมีผลการตรวจครบถ้วนในข้อต่อไปนี้
 - 7.1. ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (Physical Examination)
 - 7.2. ตรวจวัดสายตา
 - 7.3. ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก (Chest – X ray फिल्मใหญ่)
 - 7.4. ตรวจปัสสาวะ (Urine exam) การตั้งครรภ์ (Pregnancy Teat) และสารเสพติด (Amphetamines)
 - 7.5. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)
 - 7.6. ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)
 - 7.7. ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)
 - 7.8. ตรวจหาเชื้อไวรัสเอดส์ (HIV)
 - 7.9. กรณีได้รับวัคซีนต่างๆ ขอให้แนบเอกสารมาพร้อมด้วย
8. ผู้เข้ารับการสัมภาษณ์ต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่อยู่ในบริเวณศูนย์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
9. ผู้มีรายชื่อมีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์ให้สแกน QR code เข้าไลน์กลุ่มเพื่อเป็นช่องทางในการรับทราบข้อมูลข่าวสาร



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

- SDU Service Center โทร. 0-2244-5555 หรือ ส่งข้อความไปที่ <https://www.facebook.com/dusit.ac.th/>
- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต โทร. 0-2423-9460

หมายเหตุ

กรุณาแต่งกายด้วยชุดนักเรียน ชุดนักศึกษา หรือสุภาพตามหลักสากลนิยม เมื่อมาติดต่อ หรือเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ที่คณะพยาบาลศาสตร์ และทุกหน่วยงานของมหาวิทยาลัยสวนดุสิต



หนังสือรับรองความประพฤติของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตร ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า ผู้สมัคร คือ นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีความซื่อสัตย์สุจริต ไม่เคยเกี่ยวข้องกับยาเสพติดทุกชนิดและอบายมุขทั้งปวง

ลงชื่อ.....

ผู้รับรอง (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. กรณีผู้สมัครจบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และไม่ได้ทำงาน

ผู้รับรองเป็น ครู/อาจารย์ที่ปรึกษา/กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ที่ผู้สมัครอาศัยอยู่

2. กรณีผู้สมัคร จบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า และทำงานแล้ว

ผู้รับรองเป็นผู้บังคับบัญชาในสายงาน