



ประกาศคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา ในคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในคณะศึกษาศาสตร์ โดยได้รับทุนการศึกษา
โครงการสานฝันสู่ความเป็นเลิศทางการกีฬาพัฒนานักวิทยาศาสตร์การกีฬารุ่นใหม่
ประจำปีการศึกษา 2559

ตามประกาศคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร เรื่องรายชื่อผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าศึกษาในคณะศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา ในโครงการสานฝันสู่ความเป็นเลิศทางการกีฬาพัฒนานักวิทยาศาสตร์การกีฬารุ่นใหม่ ประจำปีการศึกษา 2559 ไปแล้วนั้น บัดนี้การคัดเลือกได้เสร็จสิ้นแล้วคณะกรรมการดำเนินการสอบคัดเลือก ฯ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในคณะศึกษาศาสตร์ โดยได้รับทุนการศึกษา จำนวน 10 ราย ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล
1.	นางสาวทิพวรรณ นิลทองอยู่
2.	นายสิรภพ เสงี่ยมไพศาลสุข
3.	นายชินาธิป สุพรรณโรจน์
4.	นายสุทวิวงศ์ สอนมาลี
5.	นายตะวัน ศรีอรัญญา
6.	นายณัฐวุฒิ พลราชม
7.	นายอนวัช ปวงแก้ว
8.	นายพิพัฒน์ แซ่เฮ้า
9.	นายเอกมงคล สรรพกิจกำจร
10.	นางสาวปติตตา ฉิมมี

สำรอง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล
1.	นางสาวอังคณา ศรีวัฒนชัย
2.	นางสาวชนิดาภา เสืออยู่
3.	นางสาวชมพูนุช ม่วงทวี
4.	นางสาวลลิตวดี ดอนชะเอม
5.	นางสาววรญาณนันท์ นิรันตสุข

การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาและเงื่อนไขในการเข้าศึกษา มีดังนี้

1. เงื่อนไขสำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาโดยได้รับทุนการศึกษา

1.1 ผู้เข้าศึกษาในโครงการนี้ จะได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียนแบบเหมาจ่ายในส่วนของ คณะศึกษาศาสตร์ตลอดหลักสูตร โดยจะเปลี่ยนสาขาวิชาเอก หรือย้ายคณะวิชามิได้

1.2 ไม่มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาของรัฐแห่งอื่นที่จัดสอบโดย สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

2. การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

ให้ผู้สอบได้ ที่เรียกขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา ทำสัญญารับทุนยกเว้นค่าหน่วยกิต ในวันศุกร์ที่ 8 เมษายน 2559 เวลา 09.00 – 10.00 น. ณ ห้องกิจกรรมอาจารย์ ศษ 3209 ชั้น 2 อาคารศึกษา 3 คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร จังหวัดนครปฐม หากไม่มาขึ้นทะเบียนและทำสัญญารับทุนฯ ในวันและเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์เข้าศึกษาในโครงการนี้

3. หลักฐานที่ต้องนำไปในวันขึ้นทะเบียน

3.1 ทะเบียนบ้านตัวจริงฉบับเจ้าบ้านที่มีชื่อผู้สมัคร ชื่อบิดามารดา หากทะเบียนแยกกันอยู่ให้นำทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้เกี่ยวข้องดังกล่าวไปด้วยทุกฉบับ

3.2 บัตรประจำตัวสอบ หรือบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวนักเรียน

3.3 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน

4. การทำสัญญา

4.1 ผู้ปกครองต้องไปมอบตัวนักเรียนและทำสัญญารับทุนกับมหาวิทยาลัยในวันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา หากเป็นผู้ปกครองที่มีชื่อบิดา มารดา จะต้องมีการแสดงหลักฐานหรือคำพิพากษาของศาลแสดงว่าเป็นผู้มีอำนาจปกครอง หรือผู้แทนโดยชอบธรรมแทนบิดา มารดา ไปแสดงด้วย พร้อมสำเนา 1 ชุด

4.2 การค้าประกัน ต้องมีข้าราชการเทียบได้ระดับ 4 ขึ้นไป หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่นเทียบได้ตั้งแต่ระดับ 5 ขึ้นไป เป็นผู้ค้าประกัน หรือใช้หลักทรัพย์ ค่าประกันก็ได้

5. หลักเกณฑ์การทำสัญญารับทุนและสัญญาค้าประกัน

5.1 ผู้ทำสัญญาทุกคน (ทั้งผู้รับทุน ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้ค้าประกัน และคู่สมรส) ต้องไปทำสัญญาและลงชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยในวันทำสัญญา

5.2 ในกรณีที่ผู้ค้าประกันเป็นข้าราชการ ต้องเป็นข้าราชการประจำเทียบได้ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป หรือพนักงานเทศบาล หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานส่วนท้องถิ่น เทียบได้ตั้งแต่ระดับ 5 ขึ้นไป โดยต้องนำหนังสือรับรองตำแหน่ง ระดับ อัตราเงินเดือน สังกัด จากหน่วยงานต้นสังกัด พร้อมบัตรประจำตัว ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

5.3 ในกรณีที่ผู้ค้าประกันแสดงหลักทรัพย์เป็นหลักฐานในการค้าประกัน หลักทรัพย์นั้นต้องเป็น อสังหาริมทรัพย์ซึ่งมีราคาไม่ต่ำกว่า 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) โดยต้องมีหนังสือรับรองการประเมินราคา หลักทรัพย์นั้นจากหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง พร้อมหลักฐานการเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในหลักทรัพย์นั้น ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่ด้วย

5.4 บิตามารดา หรือญาติ ของผู้รับทุน ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามข้อ 5.1- 5.3 สามารถเป็น
ผู้ค้ำประกันได้

5.5 ผู้ค้ำประกันหนึ่งคน มีสิทธิค้ำประกันผู้รับทุนได้หนึ่งคนเท่านั้น

5.6 เอกสารที่ใช้ในการทำสัญญาได้แก่บัตรประจำตัว ทะเบียนบ้าน และอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยน
ชื่อ-นามสกุล ใบทะเบียนสมรส ใบหย่า ใบมรณบัตร ของผู้เกี่ยวกับการทำสัญญาและคู่สมรส พร้อมสำเนา 1 ชุด
และอากรแสตมป์ ดวงละ 5 บาท จำนวน 3 ดวง

อนึ่ง สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลข 0 -3425 -8813

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2559



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริวรรณ วณิชวัฒน์วรชัย)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ปฏิบัติราชการแทน

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

หลักฐานที่ต้องนำไปในวันรายงานตัวและขึ้นทะเบียน

1. ผลการตรวจร่างกายและผลการอ่านฟิล์ม X-Ray จากสถานพยาบาลของรัฐ (ไม่ต้องนำฟิล์ม X-Ray ไป) ตามแบบฟอร์มที่มหาวิทยาลัยกำหนด (Down Load ที่ <http://www.educ.su.ac.th>)
2. ทะเบียนบ้านตัวจริงฉบับเจ้าบ้านที่มีชื่อผู้สมัคร ชื่อบิดามารดาไปด้วย หากทะเบียนแยกกันอยู่ให้นำทะเบียนบ้านที่มีชื่อผู้เกี่ยวข้องดังกล่าวไปด้วยทุกฉบับ
3. บัตรประจำตัวสอบ หรือบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวนักเรียน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน

ค่าใช้จ่ายที่ต้องนำมาชำระในวันรายงานตัวและขึ้นทะเบียน

- | | | |
|------------------------------------|-------|-----|
| 1. ค่าธรรมเนียมขึ้นทะเบียนนักศึกษา | 8,000 | บาท |
|------------------------------------|-------|-----|



ติครูบถ่าย

รายงานการตรวจสอบคุณภาพและเอกสารร่างกายของผู้สอบผ่าน
 การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในโครงการสานฝันสู่ความเป็นเลิศทางการกีฬาพัฒนานักวิทยาศาสตร์การกีฬารุ่นใหม่
 คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
 ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๕

ผู้ที่ได้รับการประกาศชื่อว่าเป็นผู้สอบผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยศิลปากร ให้ไปตรวจร่างกายและ เอกซเรย์ที่โรงพยาบาลของรัฐบาล หรือโรงพยาบาลที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง โดยนำเอกสารนี้ไปให้แพทย์ ผู้ตรวจกรอก ผลการตรวจ และลงนามเป็นหลักฐานพร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นของแพทย์ผู้ตรวจโรค ส่วนในข้อ ๑-๒ ให้ นักเรียนเป็นผู้กรอกข้อความให้เรียบร้อยและถูกต้องทุกประการ และให้นำเอกสารชุดนี้ส่งคืนมหาวิทยาลัยศิลปากรในวันสอบ **สัมภาษณ์**

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล นาย นางสาว.....(ตัวบรรจง) วัน เดือน ปีเกิด.....
 จังหวัดที่เกิด..... เข้าสอบ ณ สนามสอบ..... จังหวัด.....

๒. ประวัติการป่วยในอดีตและปัจจุบัน (สำหรับนักเรียนกรอก)

โดยทำเครื่องหมาย ลงใน นักเรียนเคยมี หรือ มีโรค อาการ และภาวะการเจ็บป่วยดังต่อไปนี้หรือไม่ (ตอบตามจริง)

มี	ไม่มี	โรค	อธิบายรายละเอียด
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หอบหืด (Asthma)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ความดันโลหิตสูง (Hypertension)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไอเป็นเลือด (Hemoptysis)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไวรัสตับอักเสบบ A, B	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคลมชัก (Epilepsy)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคเบาหวาน (Diabetes mellitus)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	หูน้ำหนวก (Otorrhea)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ไส้เลื่อน (Hernia)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ Fracture/Accident)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ตัวเหลือง ตาเหลือง (Jaundice)	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	โรคหัวใจ	.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ	.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และรับทราบว่าถ้ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริง หรือมีการปิดบังข้อมูล ข้าพเจ้าจะถูกพิจารณาตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาครั้งนี้ แม้ว่าได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษาขงมหาวิทยาลัยแล้วก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักศึกษา

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ชื่อนักเรียนที่เข้ารับการตรวจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจร่างกาย.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เลขที่ผู้ป่วย (H.N.).....วันเดือนปีที่เข้าตรวจร่างกาย.....

๔. เอกซเรย์ร่างกาย

ผลของ chest x-ray

.....
.....

๕. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า.....ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
ใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้ว เห็นว่า
นาย/นางสาว.....เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน
หรือไม่สมประกอบ จนไม่สามารถศึกษาได้ และปราศจากโรคดังต่อไปนี้

๑. โรคเรื้อน
๒. วัณโรคในระยะอันตราย
๓. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
๔. โรคพิษสุราเรื้อรัง
๕. โรคจิตต่าง ๆ
๖. โรคकुठะราดหรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ
๗. กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง
๘. ตาบอดสี
๙. หูหนวก

๖. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

- เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย
- ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัยเนื่องจาก.....

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ