



ประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

เรื่อง งดการสอบสัมภาษณ์ การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (TCAS)
ประจำปีการศึกษา 2565 (TCAS รอบที่ 3 Admission)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปัจจุบัน ได้ขยายวงกว้างในหลายพื้นที่จังหวัดต่าง ๆ และมีแนวโน้มของการติดเชื้อไวรัสดังกล่าวมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง และเพื่อให้การดำเนินงานของการรับสมัครและการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพสูงสุด มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงงดการสอบสัมภาษณ์ การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (TCAS) ประจำปีการศึกษา 2565 (TCAS รอบที่ 3 Admission) ดังนี้

1. ให้ยกเลิกการสอบสัมภาษณ์ ตามประกาศมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง การรับสมัคร และการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2565 ผ่านระบบ TCAS รอบที่ 3 (Admission) ลงวันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2564 ซึ่งเดิมกำหนดไว้วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2565
2. งดการสอบสัมภาษณ์ทุกรูปแบบและทุกคณะ โดยผู้ผ่านการคัดเลือกที่ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา รอบที่ 3 ตามระบบบริหารจัดการสิทธิ์ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) จะได้รับการประกาศรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
3. กรณีบางหลักสูตร/สาขาวิชา ที่มีการกำหนดเงื่อนไขเฉพาะเพื่อประเมินคุณสมบัติของผู้ผ่านการคัดเลือกไว้ ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกดำเนินการตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้
4. กำหนดการยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา หรือกำหนดการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามที่สมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) กำหนด

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 เมษายน พ.ศ. 2565

(นายจรงค์ วัชรินทร์รัตน์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

รายละเอียดแนบท้ายประกาศ
การคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาผ่านระบบ TCAS รอบที่ 3 (Admission)
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2565

คณะ / สาขาวิชา	รายละเอียด
คณะวิทยาศาสตร์ - วท.บ. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์พื้นพิภพ	1. ใบรับรองแพทย์ รับรองว่าไม่มีความบกพร่องทางสายตา (ตาไม่บอดสี ตาบอด) จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน (ไม่รับคลินิก) 2. ส่งไฟล์ทาง Email: fscikrko@ku.ac.th ภายในวันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ก่อนเวลา 12.00 น. 3. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-5625555 ต่อ 646404 หรือ 095-552-3576 (คุณกัญญารัตน์ ก้อนนาค)
คณะวิศวกรรมศาสตร์ - วศ.บ. สาขาวิชาวิศวกรรมการบิน และอวกาศ (Double Degree - นานาชาติ)	1. สอบสัมภาษณ์ วันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09.00 – 12.00 น. ด้วยวิธีการ ดังนี้ 1.1 รายงานตัว เวลา 08.30 น. ผ่านกลุ่ม Line : Interview-IDDP TCAS3-65  QR Code กลุ่ม Line หรือ Link: http://line.me/ti/g/gUziV39kar โดยให้ผู้สอบสัมภาษณ์เปลี่ยนโปรไฟล์รูปภาพและชื่อตนเอง เพื่อแสดงตัวตนในการยืนยันก่อนเข้าสอบสัมภาษณ์ 1.2 รับลำดับคิวเข้าสอบสัมภาษณ์ผ่านกลุ่ม Line (รอเรียกสัมภาษณ์ใน Google Meet) 1.3 กำหนดสอบสัมภาษณ์แบบ Video Call โดยใช้โปรแกรม Google Meet Link: https://meet.google.com/sqi-vmqh-ydm Meet code : sqi-vmqh-ydm 2. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. 085-0166005 (คุณปาริชาติ เขยพิมพ์) Email: fengprck@ku.ac.th หมายเหตุ 1) แต่งกายชุดนักเรียนและตรงต่อเวลา 2) ขณะสอบสัมภาษณ์ต้องอยู่ในระบบออนไลน์จนครบเวลาที่กำหนด ดาวน์โหลดและทดสอบโปรแกรมที่ใช้สำหรับการสอบสัมภาษณ์ให้เรียบร้อย

คณะ / สาขาวิชา	รายละเอียด
คณะสังคมศาสตร์ - วท.บ. สาขาวิชาภูมิศาสตร์ และภูมิสารสนเทศศาสตร์ (ทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ)	1. ใบรับรองแพทย์ รับรองว่าไม่มีความบกพร่องทางสายตา (ตาไม่บอดสี ตาบอด) จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน (ไม่รับคลินิก) 2. ส่งไฟล์ทาง Email: fsocjpa@ku.ac.th ภายในวันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ก่อนเวลา 12.00 น. 3. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. 089-1625579 (คุณจิตต์ดาภา อัจฉมณี)
คณะสัตวแพทยศาสตร์ - สพ.บ.	1. รายงานตัวตาม QR Code หรือลิงก์ที่กำหนดด้านล่าง ในวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 เวลา 09.00 น.  https://shorturl.at/qGJVZ 2. ส่งผลการตรวจสุขภาพ ตามที่คณะสัตวแพทยศาสตร์กำหนด (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) 3. ส่งไฟล์ทาง Email: fvetbbd@ku.ac.th ภายในวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ก่อนเวลา 12.00 น. 4. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. 062-4264155 (คุณบุษบง คำชื่น)
คณะเทคนิคการสัตวแพทย์ - วท.บ. สาขาวิชาเทคนิคการสัตวแพทย์ (ทั้งภาคปกติและภาคพิเศษ)	1. ใบรับรองแพทย์ รับรองว่า ไม่มีความพิการทางสายตา (ตาไม่บอดสี ตาบอด) ตามแนวทางการตรวจตาบอดสีของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน (ไม่รับคลินิก) 2. ส่งไฟล์ทาง Email: wimonrat.i@ku.th ภายในวันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ก่อนเวลา 12.00 น. 3. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม โทร. 02-5798574-5 หรือ 081-3468017 (อ.วิมลรัตน์ อินศวร)
คณะพาณิชยนาวิณานาชาติ (วิทยาเขตศรีราชา) - วท.บ. สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ การเดินเรือ - วศ.บ. สาขาวิชาวิศวกรรมต่อเรือ และเครื่องกลเรือ	1. ต้องทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย โดยส่งในรูปแบบไฟล์ Video Clip (ความยาวไม่เกิน 4 นาที) และต้องปฏิบัติ ดังนี้ (ไม่ต้องถ่ายคลิปตลอดเวลา ถ่ายตอนเริ่มต้นและถ่ายตอนจบให้เห็นเวลาที่ใช้) - ลุก – นั่ง (Sit Up) 60 วินาที - ยึดพื้น หรือดันข้อ 60 วินาที - วิ่งเก็บของ (วิ่งกลับตัว ไป 10 เมตร กลับ 10 เมตร) - วิ่งระยะไกล (1,000 เมตร)

คณะ / สาขาวิชา	รายละเอียด
คณะพาณิชยศาสตร์บริหารธุรกิจ (วิทยาเขตศรีราชา) (ต่อ)	2. ส่งหรืออัปโหลดไฟล์ Video Clip ทดสอบสมรรถภาพทางร่างกายและแบบฟอร์มตรวจร่างกาย ที่เว็บไซต์ https://eduserv.src.ku.ac.th/Admission ระบบรับสมัคร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตศรีราชา ภายในวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2565 ก่อนเวลา 24.00 น. 3. ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม งานบริการการศึกษา โทร. 065-716-2627 https://eduserv.src.ku.ac.th/Admission ระบบรับสมัครเข้าศึกษา มก.ศรีรช.



ประกาศคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา
หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ปีการศึกษา 2565 (TCAS รอบ 1-3)

เพื่อให้บุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เป็นผู้มีคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าเรียนหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับ พ.ศ.2559 ซึ่งได้ระบุไว้ในประกาศภาคีคณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าเรียนหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับ พ.ศ.2559 ลงวันที่ 7 กรกฎาคม 2559

ดังนั้น จึงขอประกาศคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษา หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ปีการศึกษา 2565 (TCAS รอบ 1-3) รายละเอียดดังนี้

1. สถานที่ตรวจสอบสุขภาพ

ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์สามารถเลือกเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพได้ ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้

1) เข้ารับการตรวจสอบสุขภาพ ณ ศูนย์ตรวจสอบสุขภาพเพื่อเดินทางไปต่างประเทศ (เปิดบริการเฉพาะวันจันทร์ อังคาร พุธ เท่านั้น) ตั้งอยู่ที่ชั้น 1 และ ชั้น 2 ภายในศูนย์บริการทางการแพทย์โรงเรียนเวรดิ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ซอยพหลโยธิน 11 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร 10330 หมายเลขโทรศัพท์ 091-774-6463, 064-585-0941, 064-585-0940 รายละเอียดที่ตั้งเอกสารแนบท้ายหมายเลข 1 ซึ่งมีเอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ในการตรวจสอบสุขภาพ ดังนี้

- บัตรประชาชนตัวจริง พร้อมสำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ใบ โดยรับรองสำเนาพร้อมระบุว่าใช้สำหรับการตรวจสอบสุขภาพเพื่อเข้าศึกษา คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ (ไม่ต้องทำเวชระเบียน)
- รูปถ่าย 1 หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ใบ
- ค่าตรวจแบบเหมาจ่าย เป็นเงินสด จำนวนเงิน 500.00 บาท

2) เข้ารับการตรวจสอบสุขภาพ ณ โรงพยาบาลที่อยู่ในเขตใกล้บ้าน โดยใช้แบบฟอร์มการตรวจสอบสุขภาพตามเอกสารแนบท้ายหมายเลข 2 ซึ่งมีรายการการตรวจสอบสุขภาพ ดังนี้

- ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest PA)
- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง
- ตรวจสายตา ตรวจตาบอดสี
- ตรวจความดันโลหิต จับชีพจร
- ตรวจร่างกาย

2. กำหนดวันส่งผลการตรวจสอบสุขภาพ

ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ดำเนินการส่งผลการตรวจสอบสุขภาพตามกำหนดการที่จะประกาศให้ทราบต่อไป

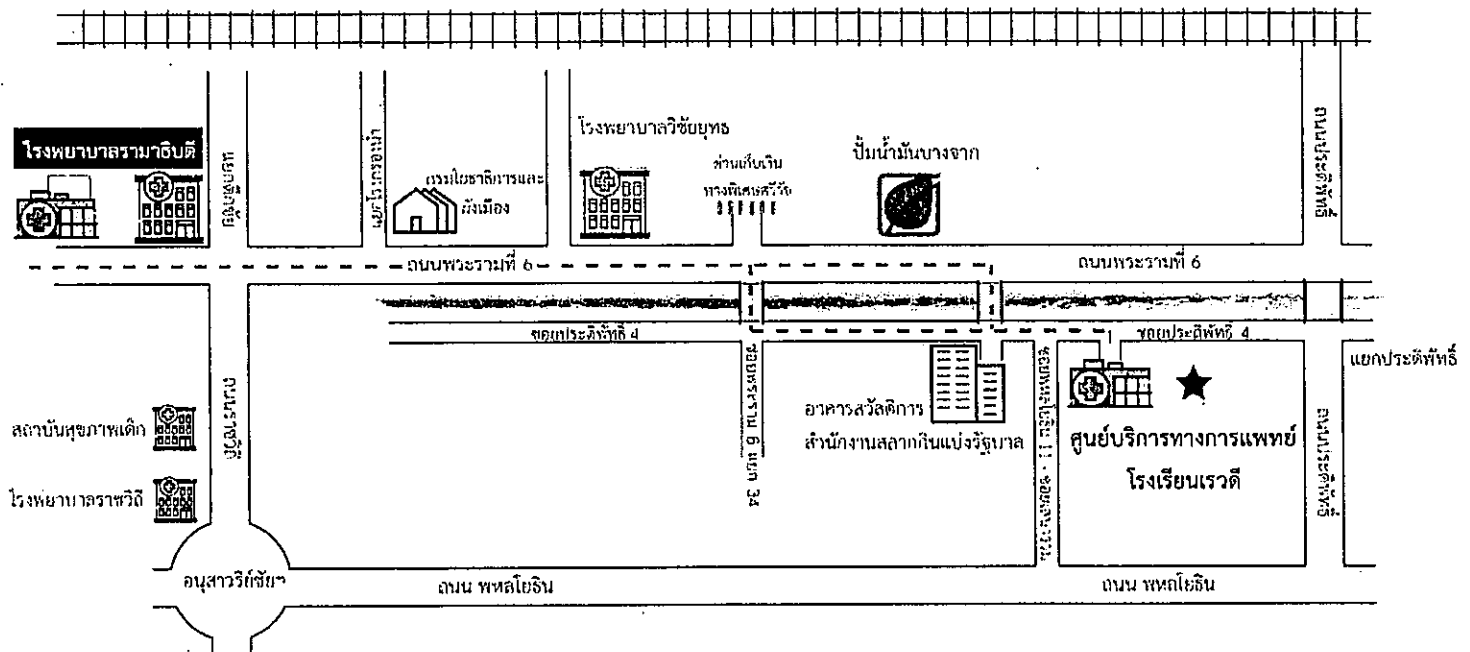
จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ.2564



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ น.สพ.ดร.คงศักดิ์ เทียงธรรม)
คณบดีคณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

แผนที่การเดินทางจากโรงพยาบาลรามาฯ - ศูนย์บริการทางการแพทย์โรงเรียนเวรดิ



รถประจำทางที่ผ่านหน้าโรงพยาบาลรามฯ

รณเมธีร์ งาม

ສາຍ 44, 67

รถเมล์ปรับอากาศพิเศษผ่าน

๕๕



สภกนแผนก

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองแพทย์

ข้าพเจ้า.....หมายเลขบัตรประชาชน.....

สถานที่อยู่(ที่สามารถติดต่อได้).....

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1.โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....2.อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....3.เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

4.ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....เลขที่ใบตรวจสุขภาพ.....วันที่ตรวจ.....(1)

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....(2)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

ได้ตรวจร่างกาย.....

แล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(3) มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....เซ็นติเมตร ความดันโลหิต.....มม.ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏ
อาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการ
แสดงของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(2) วัณโรคในระยะอันตราย

(3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) โรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจ

- ตรวจเอกซเรย์ปอด (Chest PA).....

- ตรวจสายตา ตรวจตาบอดสี.....

- อื่นๆ (ระบุ).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (1) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 3 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย (2) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
เวชกรรม (3) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด