



ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ
ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้ประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี ของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ ระหว่างวันที่ ๕ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ และคณะกรรมการรับสมัครนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ได้ประมวลผลการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศ ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘ เสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นั้น

สถาบันพระบรมราชชนก จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ขอให้ผู้ที่มิรายชื่อดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. ผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ (เฉพาะตัวจริง) ขอให้ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่สถาบันกำหนด และส่งผลตรวจร่างกาย ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ โดยสามารถใช้ผลตรวจร่างกายในรอบที่ผ่านมาได้ แต่ทั้งนี้ต้องมีอายุไม่เกิน ๖ เดือน

๒. ผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ (ทั้งตัวจริงและตัวสำรอง) และเข้าตรวจสอบเอกสารผลตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ในวันอังคารที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ โดยเข้ารายงานตัว ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. และเข้ารับการสัมภาษณ์ตามรูปแบบที่ระบุไว้ในระบบรับสมัครสถาบันพระบรมราชชนก หากผู้ใดไม่มารายงานตัว และเข้ารับการสัมภาษณ์ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

รายชื่อผู้มีสิทธิสัมภาษณ์
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ ปีการศึกษา ๒๕๖๘
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่ศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

โครงการบุคคลทั่วไป



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช
โครงการบุคคลทั่วไป (ระดับปริญญาตรี)
สถานะ : ตัวจริง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๘๐๑๑๔๐๑๘๒๖	นางสาวกมลพรรณ หัสตา
๒	๖๘๐๑๑๔๐๐๙๕๙	นางสาวณภัทร ศักดิ์เดชากุล
๓	๖๘๐๑๑๔๐๐๘๔๖	นางสาวณัฐมน อุทองมาก
๔	๖๘๐๑๑๔๐๐๐๑๘	นายพุดธิขจร หาญงามนฤมล
๕	๖๘๐๑๑๔๐๒๒๖๒	นางสาวภาวินี ยศวงศ์
๖	๖๘๐๑๑๔๐๒๑๓๖	นางสาวสุทัศน์ตรา พัวพวง
๗	๖๘๐๑๑๔๐๐๖๗๑	นายสุทัศน์ วิโรสง
๘	๖๘๐๑๑๔๐๐๓๓๓	นางสาวสุภาภัทร ปัญญาคุณินท์
๙	๖๘๐๑๑๔๐๑๐๑๙	นางสาวอัญมณี ระย้า

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



ระบบรับสมัครนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ระดับปริญญาตรี รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

รายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์
คณะพยาบาลศาสตร์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

สถานที่สัมภาษณ์และสถานที่ศึกษา : วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช
โครงการบุคคลทั่วไป (ระดับปริญญาตรี)
สถานะ : สำรอง

ลำดับที่	เลขที่ใบสมัคร	ชื่อ - นามสกุล
๑	๖๘๐๑๑๔๐๑๒๔๑	นางสาวพิญดา สิทธิชนาสุทธิ
๒	๖๘๐๑๑๔๐๑๒๔๙๐	นางสาวมารีษา วงศ์เมือง
๓	๖๘๐๑๑๔๐๑๒๔๑๖	นางสาวพัชรพร กำมา
๔	๖๘๐๑๑๔๐๐๙๐๕	นางสาวณัฏฐา จิตอารี
๕	๖๘๐๑๑๔๐๑๒๓๗๙	นางสาวปาริฉัตร วันศรี
๖	๖๘๐๑๑๔๐๐๖๕๓	นางสาวสุวรรณี โพธิ์ศรี
๗	๖๘๐๑๑๔๐๐๕๐๔	นางสาวธัญวรินทร์ พาโทน
๘	๖๘๐๑๑๔๐๑๓๓๗๒	นายอภิชาติ กอขาริ
๙	๖๘๐๑๑๔๐๑๕๓๕	นายปภักร สมหมาย

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

เอกสารที่ต้องนำมาในวันสอบสัมภาษณ์

(เอกสารสำเนาทุกฉบับ ลงสำเนาถูกต้อง)

1. ใบสมัคร พิมพ์จากระบบรับสมัคร พร้อมติดรูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา
2. ปพ.1 ที่มีผลการเรียน 6 ภาคเรียน (ตัวจริง และ สำเนา 1 ฉบับ)
3. ใบผลคะแนน TGAT
4. ผลคะแนนสอบ A-Level 7 รายวิชา
5. ทะเบียนบ้านของผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ และของบิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง (ตัวจริง และ สำเนาอย่างละ 1 ฉบับ)
6. บัตรประชาชนผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ (ตัวจริง และ สำเนา 1 ฉบับ)
7. สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง อย่างละ 1 ฉบับ
8. รายงานผลการตรวจร่างกาย ตามแบบฟอร์มที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด (down load จากระบบรับสมัคร) พร้อมลงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจหรือบันทึกรายงาน พร้อมประทับตราสัญลักษณ์ของโรงพยาบาล (ทั้งตัวจริงและตัวสำรอง)
9. ******ใบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ใบ Lab) ประทับตราสัญลักษณ์ของโรงพยาบาล (CBC, Urinalysis, urine pregnancy test, urine amphetamine) ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ สามารถขอได้จากโรงพยาบาลที่ตรวจร่างกาย



รายงานผลการตรวจร่างกาย
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาเป็นผู้กรอก

เขียนที่ _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ชื่อ(นาย,นาง,นางสาว) _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี
เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ สถานที่เกิด _____ จังหวัด _____

ประวัติการเจ็บป่วยของผู้มีสิทธิเข้าศึกษา

เคยได้รับการผ่าตัดเกี่ยวกับ ☐ สมอ ☐ หัวใจ
☐ กระดูก ☐ อื่น ๆ ระบุ _____

เคยได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยถึงขั้นเข้ารักษาตัวที่โรงพยาบาล คือ _____ เมื่อ พ.ศ. _____

ปัจจุบันมีโรคประจำตัวและกำลังรับการรักษา คือ _____

ประวัติครอบครัว

ชื่อบิดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

☐ ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____

☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ชื่อมารดา _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

☐ ยังมีชีวิต มีโรคประจำตัว คือ _____

☐ ถึงแก่กรรม ด้วยสาเหตุ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายงานผลการตรวจร่างกายเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบภายหลังข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ
หรือปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนตามคุณสมบัติด้านสุขภาพที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด
ข้าพเจ้ายินยอมสละสิทธิในการเข้าศึกษา

ลงชื่อ _____

(ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา)

ลงชื่อ _____ ผู้รับรอง

(บิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครอง)



ส่วนที่ ๒ แพทย์เป็นผู้กรอก

นายแพทย์,แพทย์หญิง _____ นามสกุล _____
สถานที่ปฏิบัติงาน _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม _____ ได้ตรวจร่างกายของ _____ แล้ว
ได้ผลดังนี้

ผลการตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก _____ กก. ส่วนสูง _____ ซม. ความดันโลหิต _____ มม.ปรอท ชีพจร _____ ครั้ง/นาที			
ลักษณะรูปร่าง บุคลิกภาพ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะแขนและมือ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะขาและเท้า	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
กระดูกและกล้ามเนื้อ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
การออกเสียงพูด	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะในช่องปาก	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ลักษณะผิวหนัง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเรื้อรัง	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
การเคลื่อนไหวของร่างกาย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ระบบประสาท	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคเท้าช้าง	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
โรคลมชัก	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____

การมองเห็น (VA) กรุณาระบุการอ่านค่าสายตา (ระดับการมองเห็นในตาข้างใดข้างหนึ่ง เมื่อรักษาโดยใช้แว่นแล้ว)

ตาขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ตาซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____

ตาบอดสี (โดยเฉพาะแม่สี)

	☐ ไม่บอดสี		
	☐ บอดสี	ระบุสี _____	
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ใบหูและลักษณะภายนอกของ หูซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูขวา	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
การได้ยินหูซ้าย	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____

(*กรณีมีความผิดปกติของการได้ยิน ให้ตรวจสอบเพิ่มเติมด้วยการตรวจวัดสมรรถภาพการได้ยิน หรือ Audiography)

จมูก	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมไทรอยด์	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ต่อมน้ำเหลือง	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
โรคจิต สุขภาพจิต	☐ ไม่เคยมีปัญหาสุขภาพจิต		
	☐ เคยมีปัญหาสุขภาพจิต	ระบุ _____	
โรคคนเผลอ	☐ ไม่เป็น	☐ เป็น	ระบุ _____
การทำงานของหัวใจ	☐ ปกติ	☐ ผิดปกติ	ระบุ _____
ความผิดปกติอื่น ๆ ที่ตรวจพบ	ระบุ _____		



ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (แนบรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการมาด้วย)

Urine analysis (UA)

Albumin ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Sugar ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Sediments ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

สารเสพติด (มอร์ฟีน, แอมเฟตามีน หรืออื่น ๆ อย่างน้อย ๑ ประเภท)

☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Complete blood count (CBC)

Hemoglobin ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Hematocrit ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Red blood cell morphology

Anisocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Poikilocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Hypochromia ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Microcytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Macrocytosis ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

White blood cell count

Neutrophil ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Basophl ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Eosinophil ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Lymphocyte ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Monocyte ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

Platelets ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

ผลการตรวจทางรังสีวิทยา

Chest X-rays ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

ข้าพเจ้ามีความเห็นว่า นาย,นาง,นางสาว _____ นามสกุล _____

มีสุขภาพอยู่ในประเภท ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบุ _____

(ลงชื่อ) _____

(_____)

แพทย์ผู้ตรวจประจำโรงพยาบาล
ประทับตราสถานบริการ

ภาคผนวก ๓

**ปฏิทินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา ๒๕๖๘ รอบที่ ๔ รับตรงอิสระ**

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
ประชาสัมพันธ์	เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑. สมัครผ่านระบบรับสมัครของสถาบันพระบรมราชชนก http://admission.pi.ac.th	วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๒๐.๐๐ น.	ผู้สมัคร
๒. ชำระเงินค่าสมัคร	วันที่ ๕-๙ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้สมัคร
สถาบันตรวจสอบรายชื่อผู้สมัครที่ชำระเงินค่าสมัคร	วันที่ ๖-๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
ประมวลผลการคัดเลือก เพื่อประกาศผลผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ (ตัวจริงและตัวสำรอง ขึ้นอยู่กับจำนวนการรับ)	วันที่ ๑๐-๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘	คณะกรรมการประมวลผล
เสนอลงนามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์	วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๓. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ (ทั้งตัวจริงและสำรอง)	วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๔. - ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาล เอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่ สถาบันกำหนด (เฉพาะตัวจริง) - ส่งผลตรวจร่างกาย และเอกสารหลักฐานต่าง ๆ (เฉพาะตัวจริง) ในเว็บไซต์ http://admission.pi.ac.th	วันที่ ๑๓-๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้สมัคร
๕. สัมภาษณ์ทั้งตัวจริงและตัวสำรองทุกหลักสูตร	วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้สมัครและวิทยาลัย
๖. วิทยาลัยเรียกตัวสำรองทดแทนผู้สละสิทธิ์	วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘	วิทยาลัย
๗. - ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือโรงพยาบาล เอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตามแบบฟอร์มที่ สถาบันกำหนด (เฉพาะตัวสำรองที่เรียกทดแทนผู้สละสิทธิ์) - ส่งผลตรวจร่างกาย และเอกสารหลักฐานต่าง ๆ (เฉพาะตัวสำรองที่เรียกทดแทนผู้สละสิทธิ์) ในเว็บไซต์ http://admission.pi.ac.th	วันที่ ๑๘-๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้สมัคร
วิทยาลัยส่งผลการตรวจหลักฐาน ผลตรวจร่างกาย และผลสัมภาษณ์	วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	วิทยาลัย
เสนอลงนามประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา และจัดทำใบ แจ้งหนี้	วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๘. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๐. คาวนโหลดใบแจ้งหนี้ชำระค่าลงทะเบียน (แรกเข้า) พร้อมชำระค่าลงทะเบียน (แรกเข้า)	วันที่ ๒๔-๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้สมัคร
สถาบันตรวจสอบรายชื่อผู้ชำระค่าลงทะเบียน (แรกเข้า)	วันที่ ๒๕-๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
จัดเตรียมข้อมูลรายชื่อนักศึกษาใหม่ และเสนอลงนาม ประกาศนักศึกษาใหม่	วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๑. ประกาศรายชื่อนักศึกษาใหม่	วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๒. รายงานตัวเข้าศึกษา	วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	ผู้สมัครและวิทยาลัย
๑๓. วิทยาลัยแจ้งรายชื่อผู้ไม่มารายงานตัวทั้งหมดให้ สถาบัน	วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๔. สถาบันเรียกตัวสำรองทดแทนผู้ไม่มารายงานตัว	วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๕. - ตรวจร่างกาย ณ โรงพยาบาลของรัฐ หรือ โรงพยาบาลเอกชนที่สามารถตรวจได้ครบทุกรายการตาม แบบฟอร์มที่สถาบันกำหนด (เฉพาะตัวสำรองที่เรียก ทดแทนผู้ไม่มารายงานตัว) - ส่งผลตรวจร่างกาย และเอกสารหลักฐานต่าง ๆ (ตัวสำรองที่เรียกทดแทนผู้ไม่มารายงานตัว) ในเว็บไซต์ http://admission.piac.th	วันที่ ๑-๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘	ผู้สมัคร
๑๖. วิทยาลัยส่งผลตรวจร่างกาย	วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘	วิทยาลัย
๑๗. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๘. ดาวน์โหลดใบแจ้งหนี้ชำระเงินค่าลงทะเบียน (แรก เข้า) พร้อมชำระค่าลงทะเบียน (แรกเข้า) (กรณีเรียก เพิ่มเติม)	วันที่ ๔-๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘	ผู้สมัคร
สถาบันตรวจสอบรายชื่อผู้ชำระเงินค่าลงทะเบียน (แรกเข้า) (กรณีเรียกเพิ่มเติม)	วันที่ ๕-๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
จัดเตรียมข้อมูลรายชื่อนักศึกษาใหม่ และเสนอลงนาม ประกาศนักศึกษาใหม่	วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๑๙. ประกาศรายชื่อนักศึกษาใหม่	วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘	สถาบันพระบรมราชชนก
๒๐. รับรายงานตัวและเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘	วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘	วิทยาลัยและผู้สมัคร

หมายเหตุ ๑. กรณีหลักสูตรใดไม่ครบแผนผลิต สถาบันสามารถเรียกตัวสำรองข้ามหลักสูตรได้ โดยต้องได้รับความยินยอมจาก
ผู้สมัคร

๒. อาจมีการปรับเปลี่ยนระยะเวลาได้ตามความเหมาะสม โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติม เว็บไซต์ <https://admission.piac.th>