



รหัสนักศึกษา.....

ใบรับรองแพทย์

สำหรับผู้สมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ประจำปีการศึกษา 256.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นพ. / พญ.).....ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....
ได้ตรวจร่างกาย (นาย / นางสาว).....สาขาวิชา.....

สังกัดคณะวิชา ครุศาสตร์ มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ วิทยาการจัดการ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เทคโนโลยีอุตสาหกรรม พยาบาลศาสตร์ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

เบอร์โทรที่ใช้ในปัจจุบัน.....แล้วปรากฏผลดังนี้

* ประวัติโรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุ..... * ประวัติการแพ้ยา ไม่มี มี ระบุ.....

* การตรวจร่างกาย ปกติ ผิดปกติ / พิจารณ ระบุ.....

* ความดันโลหิต.....ม.ม. โปรท ซีพจร.....ครั้งต่อนาที น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

* การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

- CBC ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

- Chest X - ray ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

- HBs Ab ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

- HBs Ag ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

- สารเสพติดในปัสสาวะ ปกติ ผิดปกติ ระบุ.....

ขอรับรองว่า (นาย / นางสาว).....มีสภาพร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถเข้าศึกษาในสา

ขาวิชาที่เกี่ยวข้องได้และ ไม่ปรากฏอาการหรือแสดงอาการของโรคตามมาตรา 7 (ข)(2) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2549 ได้กำหนดลักษณะต้องห้ามของผู้ที่เข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาว่าต้องไม่เป็นโรคตามที่กำหนดในกฎ ก.พ.อ. ในคราวประชุม ครั้งที่ 10 / 2549 เมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2549 ได้พิจารณาแล้วมีมติโรคต้องห้ามโดยอนุโลมดังต่อไปนี้

1. วัณโรคในระยะอันตราย
2. โรคติดยาเสพติดให้โทษ
3. โรคพิษสุราเรื้อรัง
4. โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
5. โรคทางจิตที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับการตรวจร่างกาย

ลงชื่อ.....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ เจื่อนไขการตรวจสุขภาพนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรม

1. การตรวจร่างกายจะต้องทำในโรงพยาบาลของรัฐเท่านั้น
2. เอกสารรับรองให้ใช้ได้ไม่เกิน 1 เดือน นับแต่วันที่แพทย์ผู้ตรวจร่างกายลงลาย
3. เอกสารจะสมบูรณ์เมื่อแพทย์ผู้ตรวจร่างกายได้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตราโรงพยาบาลไว้เป็นสำคัญ
4. หากมีการชุด ลบ ซิดฆ่าหรือแก้ไข ให้แพทย์ผู้ตรวจลงลายมือชื่อกำกับ หากไม่ดำเนินการให้ถือว่าเอกสารฉบับนี้เป็นโฆษา
5. การรับรองเท็จถือเป็นความผิดตามกฎหมาย