

ใบรับรองแพทย์ประกอบการสัมภาษณ์
คณะกรรมการและออกแบบ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

สถานที่ตรวจ.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....แพทย์ปริญญาสาขาเวชกรรม

หมายเหตุเบียน.....ประจำ.....

ได้ตรวจสอบประวัติการรักษาโรคและทำการตรวจร่างกายของผู้สัมภาษณ์ แล้ว

ขอรับรองว่า (นาย, นาง, นางสาว,).....

1. ผลการตรวจสุขภาพทั่วไป รับรองว่าเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

- ปกติ
 ไม่ปกติ

2. รับรองว่าผลการตรวจเอ็กเรย์ปอด (ไม่ต้องนำฟิล์มเอ็กเรย์มาแสดง)

- ปกติ
 ไม่ปกติ คือ

3. ผลการตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (แอมเฟตามีน)

- ไม่พบ
 พบร คือ

4. ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

- ปกติ
 ไม่ปกติ คือ

5. ผลตรวจตาบอดสี

- ปกติ
 ไม่ปกติ คือ

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ

- (ก) แพทย์ผู้ตรวจต้องเป็นแพทย์ ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม
(ข) ใบรับรองแพทย์นี้มีผลบังคับใช้ได้ไม่เกิน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกายจนถึงวันสอบสัมภาษณ์
(ค) หากแพทย์ผู้ตรวจมีความเห็นเป็นอย่างอื่น โปรดกรอกข้อความเพิ่มเติม
(ง) รับใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่รับผลตรวจจากคลินิกและสถานพยาบาล
(จ) ใบรับรองแพทย์ต้องมีการลงลายมือชื่อแพทย์ผู้ตรวจ และประทับตราของโรงพยาบาลด้วย