



ประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

เรื่อง รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษารอบที่ ๑ เพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตามที่มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ได้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ภายใต้โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทระหว่างมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์กับกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งได้ดำเนินการรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปแล้ว นั้น

บัดนี้ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ได้ดำเนินการพิจารณาคุณสมบัติผู้สมัครเสร็จสิ้นแล้ว ดังนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์เพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ดังรายชื่อตามเอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (๑) ทั้งนี้ ให้ผู้ที่มีรายชื่อตามประกาศดังกล่าว จำนวน ๔๗ คน ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสัมภาษณ์ พร้อมทั้งจัดส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงินและใบตอบยืนยันการเข้าร่วมสัมภาษณ์ ไปยังสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ภายในวันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๐๐ น. หากไม่ดำเนินการตามกำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (๑)

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

.....

โควตาจังหวัดกระบี่ จำนวน ๑๐ คน เรียงชื่อตามตัวอักษร

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ชื่อสถานศึกษา
๑	๑๖๗๑๔๔๑๓	นางสาว	กชพร สังข์แก้ว	องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
๒	๑๖๗๑๓๕๙๖	นาย	กษิติส กอเข้ม	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๓	๑๖๗๑๔๓๑๐	นาย	ก้องภพ จิวูฒิพงศ์	อำมาตย์พานิชนุกูล
๔	๑๖๗๐๗๔๕๐	นาย	กิตติศักดิ์ กรรฐสุทธิ	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๕	๑๖๗๑๓๖๐๔	นางสาว	ชลพิณท์ เอ่งฉ้วน	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๖	๑๖๗๑๔๔๒๔	นางสาว	เทพสุดา นากดวงตา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
๗	๑๖๗๑๑๑๙๙	นางสาว	ปริญญพัสดุ์ เพิ่มพรธธา	องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
๘	๑๖๗๑๓๙๓๑	นาย	พีรพัฒน์ เพชรโตรม	องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่
๙	๑๖๗๐๓๗๘๘	นาย	ภูริภัทร ผิวดี	มอ. วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี
๑๐	๑๖๗๑๓๗๐๒	นางสาว	ศศินิภา ทองทิพย์	องค์การบริหารส่วนจังหวัดกระบี่

โควตาจังหวัดพังงา จำนวน ๑ คน

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ชื่อสถานศึกษา
๑	๑๖๗๑๔๖๐๑	นางสาว	พัฒน์ชิตา อ้นเพ็ชร	มอ. วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

โควตาจังหวัดภูเก็ต จำนวน ๖ คน เรียงชื่อตามตัวอักษร

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ชื่อสถานศึกษา
๑	๑๖๗๑๐๕๔๙	นางสาว	ชนัญชิตา ฟ้ารุ่งสง	ภูเก็ตวิทยาลัย
๒	๑๖๗๑๔๒๓๓	นางสาว	ณัฐนิชา มณีเจริญ	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๓	๑๖๗๑๓๙๔๘	นางสาว	ณัฐพิมล แก้วระจก	สตรีภูเก็ต
๔	๑๖๗๑๔๒๖๓	นาย	นะบิล พันธุ์ฉลาด	สาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ฝ่ายมัธยมศึกษา)
๕	๑๖๗๑๓๙๑๖	นางสาว	อาภัสรา สุทธิกุล	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๖	๑๖๗๐๑๙๐๐	นางสาว	อীวา พรราชภักดี	มอ. วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

โควตาจังหวัดตรัง จำนวน ๑๔ คน เรียงชื่อตามตัวอักษร

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ชื่อสถานศึกษา
๑	๑๖๗๑๔๒๑๔	นาย	กฤษพล เพชรอินทร์	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๒	๑๖๗๐๗๒๗๕	นาย	ชีวะศิริ ชีวะธรรม	บูรณะรำลึก
๓	๑๖๗๑๔๒๗๗	นางสาว	ญานิศา บุญคง	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๔	๑๖๗๐๗๔๗๔	นางสาว	ณัฐกฤตา ลันดา	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๕	๑๖๗๑๒๙๕๙	นาย	ณัฐยศ แก้วสุด	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๖	๑๖๗๑๓๗๖๐	นาย	ปกรณ์วิทย์ รักสกุล	มอ.วิทยานุสรณ์
๗	๑๖๗๐๒๗๖๔	นางสาว	ปัญญาณันธร รักษารักษ์	มอ.วิทยานุสรณ์
๘	๑๖๗๑๓๘๘๑	นางสาว	พิชามญชุ์ วีระพรสวรรค์	มอ.วิทยานุสรณ์
๙	๑๖๗๐๔๒๗๑	นาย	พีรณัฐ ศิริรักษ์	แสงทองวิทยา
๑๐	๑๖๗๑๓๙๒๙	นาย	ภูมิชนก ไชยสาส์	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๑๑	๑๖๗๐๓๙๗๘	นาย	ไรวินทร์ ศรีจันทร์	บูรณะรำลึก
๑๒	๑๖๗๐๓๕๔๔	นางสาว	วรัชพร วัชรินทร์ธาดา	บูรณะรำลึก
๑๓	๑๖๗๑๓๖๒๒	นางสาว	ศิริญากร พลพัง	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง
๑๔	๑๖๗๑๔๕๓๗	นางสาว	อชิรญา ส่งเกษรชาติ	วิทยาศาสตร์จุฬาราชวิทยาลัย ตรัง

โควตาจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๖ คน เรียงชื่อตามตัวอักษร

ลำดับที่	เลขที่สมัคร	คำนำหน้า	ชื่อ - สกุล	ชื่อสถานศึกษา
๑	๑๖๗๑๓๘๒๖	นาย	กฤษฎี ปัญจเวสารัช	เบญจมราชูทิศ
๒	๑๖๗๑๒๕๗๗	นาย	กษิติศ ธนาวุฒิ	สาธิตเทศบาลวัดเพชรจริก
๓	๑๖๗๑๔๓๕๕	นาย	ก้องกิตติกร ทองมี	เบญจมราชูทิศ
๔	๑๖๗๑๓๒๘๕	นางสาว	กัลยกร สุวรรณ	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช
๕	๑๖๗๑๑๗๒๘	นาย	กิตติภพ ไชยวรรณ	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช
๖	๑๖๗๑๑๗๘๕	นาย	จตุพล สุขวิเชียร	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช
๗	๑๖๗๑๔๔๐๐	นาย	ณชพงศ์ ชูโชติ	เบญจมราชูทิศ
๘	๑๖๗๑๐๗๕๘	นางสาว	ทองณภค ดุลย์เกรี	เบญจมราชูทิศ
๙	๑๖๗๑๔๔๙๒	นางสาว	นันทน์ภัส เจริญศิริพันธ์	เบญจมราชูทิศ
๑๐	๑๖๗๑๒๐๕๘	นางสาว	นันทน์ภัส ขุนเพชร	เบญจมราชูทิศ
๑๑	๑๖๗๑๓๘๙๖	นางสาว	พรปวีณ์ แหวนเพชร	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช
๑๒	๑๖๗๑๐๘๔๕	นาย	พิสิฏฐ์พงศ์ วิชัยดิษฐ์	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช
๑๓	๑๖๗๑๒๐๑๕	นางสาว	ภัณฑิรา พงศ์สุวรรณ	เบญจมราชูทิศ
๑๔	๑๖๗๑๔๓๖๙	นาย	วสวัตดี สุขเกื้อ	เบญจมราชูทิศ
๑๕	๑๖๗๑๑๗๗๗	นาย	วัชรชัย ชาญณรงค์	วิทยาศาสตร์จุฬารณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช
๑๖	๑๖๗๑๓๗๔๔	นางสาว	สุชานาด นามเสน	เบญจมราชูทิศ

ขอให้บุคคลที่มีรายชื่อตามประกาศฯ ชำระเงินค่าธรรมเนียมการเข้าร่วมสัมมนาเป็นเงิน **จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)** โดยให้ผู้สมัครเข้าไปพิมพ์ใบแจ้งยอดการชำระเงินได้ที่เว็บไซต์รับสมัครนักศึกษาใหม่ <https://entry.wu.ac.th> และเข้าสู่ระบบโดยใช้เลขประจำตัวประชาชน และรหัสผ่านที่ใช้สมัครคัดเลือกฯ โดยสามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยหรือเคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ พร้อมทั้งจัดส่งสำเนาหลักฐานการชำระเงินและใบตอบยืนยันการเข้าร่วมสัมมนาตั้งเอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (๒) ไปยังสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ทางอีเมล smdadmission@gmail.com **ภายในวันพุธที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๐๐ น. หากไม่ดำเนินการตามเวลาที่กำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์**

กรณีต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อสำนักวิชาแพทยศาสตร์ โทร. ๐-๗๕๔๗-๗๔๐๑-๒ หรือหมายเลขโทรศัพท์ ๐๙-๘๒๔๖-๕๖๔๕

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(ศาสตราจารย์ ดร.สมบัติ อังรังธัญวงศ์)

รักษาการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

๑๕ ม.ค. ๖๗ เวลา ๑๔:๑๖:๓๐ Personal PKI-LN

Signature Code : zrij3p-HFZnz-74r/y-IAjBF



เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ (๒)

ใบตอบยืนยันการเข้าร่วมสัมภาษณ์

ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษารอบที่ ๑ เพิ่มสะสมผลงาน (Portfolio)

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

เพื่อให้สำนักวิชาแพทยศาสตร์ สามารถเตรียมการจัดสัมภาษณ์ ได้อย่างเรียบร้อย ขอให้ท่านเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ใน ให้ครบถ้วน และส่งกลับไปยังสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ทางอีเมล smdadmission@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น.

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ นามสกุล

เลขที่สมัคร

ชื่อเล่น Facebook

ID Line.....

วัน/เดือน/ปีเกิด/...../.....หมายเลขโทรศัพท์บ้าน

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

Email :

ชื่อสถานศึกษาจังหวัด

๒. ชื่อผู้ที่ต้องการให้ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน คือ

๒.๑ ชื่อ - สกุล

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

ความสัมพันธ์กับนักเรียน บิดา มารดา อื่นๆ โปรดระบุ

๒.๒ ชื่อ - สกุล

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่

ความสัมพันธ์กับนักเรียน บิดา มารดา อื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....มกราคม ๒๕๖๗