

ผนวก ข

กำหนดการเข้ารับการทดสอบบุคลิกภาพและทดสอบสมรรถภาพร่างกาย
วันพฤหัสบดีที่ 12 มิ.ย.68 เวลา 07.00 - 16.30 น. ณ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก

- 07.00 - 08.00 น. - ผู้สมัครที่มีสิทธิ์เข้ารับการทดสอบฯ รายงานตัว บริเวณหน้าอาคารกองการปกครอง
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก
- 08.00 น. - ส่งใบเขียนประวัติผู้ป่วย (บัตรใหม่) พร้อมสำเนาบัตรประชาชน
- 08.30 - 12.00 น. - ชำระเงินค่าทดสอบบุคลิกภาพ จำนวน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
- 13.00 - 16.00 น. - ผู้เข้าสอบเข้าห้องสอบตามบัตรคิวที่คณะกรรมการแจกให้หลังรายงานตัว
- หลังเข้าห้องสอบให้ผู้เข้าสอบเซ็นชื่อเข้าสอบ และใบยินยอมทดสอบบุคลิกภาพ
- ทำแบบทดสอบบุคลิกภาพ
- ทำการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย

ข้อปฏิบัติในการเตรียมตัวสอบ

- การแต่งกาย: เสื้อกีฬา (ไม่ระบุสี) กางเกงกีฬาขาสั้นสีดำหรือสีกรมท่า และรองเท้าผ้าใบ
- เ็นชื่อรายงานตัวในใบการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ทดสอบบุคลิกภาพทุกคน
- ชำระเงินค่าทำแบบทดสอบบุคลิกภาพ จำนวน 300 บาท/คน (กรุณาเตรียมเงินสดมาให้พอดี)
- เตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการทดสอบให้พร้อมใช้ :
 - 1) ปากกาถูกลิ้นสีน้ำเงินสำหรับระบายลงกระดาษคำตอบ (ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม)
 - 2) ลีควิดเปเปอร์ สำหรับแก้คำตอบ
- เตรียมบัตรประจำตัวประชาชน (ตัวจริง) พร้อมสำเนาบัตรประชาชน และ ใบเขียนประวัติผู้ป่วย (บัตรใหม่)
- ผู้เข้าสอบต้องสวมหน้ากากอนามัย รักษาระยะห่าง และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการติดเชื้อ Covid-19

หมายเหตุ ไม่อนุญาตให้ผู้สมัครฯ ที่มามีรายงานตัวหลังเวลา 08.00 น. เข้าห้องสอบ

ใบเขียนประวัติผู้ป่วย (บัตรใหม่)

(กรุณาเขียนตัวบรรจงเพื่อสิทธิของท่านในการบันทึก)

ชื่อ ยศ, นาย, นาง, นางสาว.....สกุล.....วันเดือนปีเกิด.....
 อายุ.....ปี .เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....
 สถานภาพ ☐ แต่งงาน ☐ โสด ☐ ม่าย ☐ หย่า สังกัด.....
☐ จ่ายครงกรมบัญชีกลาง ☐ 30 บาท ☐ ประกันสังคม ☐ บัตรผ่านศึก ☐ เงินสด ☐ อื่นๆ.....
 เลขที่บัตรประชาชน - - - - หมู่เกิด ☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB ☐ ไม่ทราบ

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
 ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....คู่สมรส.....
 ชื่อผู้ติดต่อได้เมื่อมีเหตุฉุกเฉิน.....เกี่ยวข้องกับ.....
 ที่ติดต่อ.....โทร.....

ห้องตรวจโรค.....วันที่.....เวลา.....น. ลงนามเจ้าหน้าที่.....

(สำหรับผู้ป่วยรอกข้อมูล) ยศ/ชื่อผู้ป่วย.....สกุล.....

(สำหรับพยาบาลคัดกรอง) บันทึกอาการที่มาพบแพทย์.....

ประวัติการแพ้ยา ☐ ไม่ทราบ ☐ ไม่เคยมีประวัติแพ้ยา ☐ แพ้ (โปรดระบุชื่อยา หรือสิ่งที่แพ้).....

ลักษณะผู้ป่วย ☐ เดินได้ ☐ รอนั่ง - นอน ☐ จดหมายส่งตัว ☐ ผลการวินิจฉัย ☐ อื่นๆ.....

อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ชั้น 1 ☐ เวชศาสตร์ครอบครัว ชั้น 2 ☐ MAMMO/ULTRASOUND ☐ CT-SCAN ☐ DSA ชั้น 3 ☐ อายุรกรรม ☐ ภูมิแพ้ ☐ หัวใจ ☐ เบาหวาน ☐ พันธุกรรม ☐ ไทรอยด์ ☐ ไชข้อ ☐ มะเร็งวิทยา ☐ โลหิตวิทยา ☐ ผิวหนัง ☐ ดัดเชื้อ ☐ ทางเดินอาหาร ☐ ทางเดินหายใจ ☐ ไต ☐ ประสาทวิทยา ☐ โรคหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง ☐ มะเร็งปอด ชั้น 4 ☐ สมรรถภาพปอด ☐ ไตเทียม/CAPD/ปลูกถ่ายไต ☐ โลหิตวิทยา ☐ เคมีบำบัด/มะเร็งวิทยา ☐ ต่อมน้ำลายทางเดินอาหาร ☐ แขนงกรรมาติก ชั้น 6 ☐ หู คอ จมูก ☐ ภูมิแพ้ หู คอ จมูก ☐ ห้องตรวจตา ☐ เลเซอร์ตา ชั้น 7 ☐ ศัลยกรรมทั่วไป ☐ ศัลยกรรมประสาท ☐ ทางเดินปัสสาวะ ☐ ศัลยกรรมตกแต่ง ☐ ลำไส้ใหญ่ ☐ ศัลยกรรมทรวงอก ชั้น 9 ☐ คลินิกมะเร็งปาก ☐ ชั้น 15 ☐ จิตเวช	อาคารพัชรกิติยาภา ชั้น 1 ☐ กุมาร ☐ ผ่าคลอด ☐ นรีเวช ☐ วิทยทอง ☐ นิ่วไต/ทางเดินปัสสาวะ ☐ มะเร็งนรีเวช ชั้น 3 ☐ ไตเทียม/กุมาร อาคารท่านผู้หญิงประภาศรี ชั้น 1 ☐ ห้องฉุกเฉิน ชั้น 2 ☐ ห้องฉุกเฉิน อาคารสมเด็จพระเจ้า 90 ชั้น G ☐ เอ็กซเรย์ MRI ชั้น 3 ☐ สมองหัวใจ ☐ สมรรถภาพหัวใจ ชั้น 1 ☐ ผู้สูงอายุ ชั้น 8 ☐ คลินิกชายวิทยทอง ชั้น 8 ☐ เวชศาสตร์การบิน ศูนย์วิจัยทางชีววิทยาศาสตร์ ชั้น 1 ☐ คลินิกผิวหนังโรก ชั้น 3 ☐ โภชนบำบัด ชั้น 3 ☐ ส้างไต ชั้น 2 ☐ นิติเวช ชั้น 3 ☐ ศูนย์วิจัยการแพทย์ ชั้น 3 ☐ คลินิกมะเร็งปาก อาคารมหาวชิราลงกรณ์ ชั้น 1 ☐ กระดูก อาคาร 8 ชั้น ชั้น 8 ☐ ตรวจต่างประเทศ/ศัลยกรรม ชั้น 1 ☐ จิตเวช ชั้น 8 ☐ ผังเข็ม ☐ OPD, รังสีรักษา (เด็ก/รังสีรักษา ชั้น 1) ☐ OPD, เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (เด็ก/เวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้น 3) ☐ DPD, เวชศาสตร์ฟื้นฟู (เด็ก/เวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 2)
--	--

เจ้าหน้าที่คัดกรอง.....วันที่.....[78].....

ตัวอย่าง

ใบเขียนประวัติผู้ป่วย (บัตรใหม่)

(กรุณาเขียนตัวจริงเพื่อติดชื่อของท่านในการบันทึก)

ชื่อ ยศ, นาย, นาง, นางสาว

กอล์ฟ

สกุล

ใบแก้ว

วันเดือนปีเกิด 24/02/2546

อายุ 20 ปี

เพศ

ชาย

หญิง

สัญชาติ

ไทย

ชื่อชาติ

ไทย

ศาสนา

พุทธ

อาชีพ

-

สถานภาพ

แต่งงาน

โสด

นาค

หย่า

สังกัด

-

จำนวนครั้งการบัญชีกลาง

30 บาท

ประกันสังคม

บัตรผ่านศึก

เงินสด

อื่นๆ

-

เลขที่บัตรประชาชน

0-00000-00000-000-0

หมู่เลือด

A

B

O

AB

ไม่ทราบ

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 11-1

หมู่ที่ 1

ตำบล

วัดใหม่

อำเภอ

วัดใหม่

จังหวัด

ชลบุรี

โทรศัพท์บ้าน

-

โทรศัพท์ที่ทำงาน

-

โทรศัพท์มือถือ

000-000-0000

ชื่อบิดา

นาง 10

ใบแก้ว

ชื่อมารดา

นาง 10

ใบแก้ว

คู่สมรส

-

ชื่อผู้ติดต่อได้เมื่อมีเหตุฉุกเฉิน

นาย 10

ใบแก้ว

เกี่ยวข้องเป็น

บิดา

ติดต่อที่

11-1

ป.1

ต.วัดใหม่

อ.วัดใหม่

จ.ชลบุรี

โทร

000-000-0000

ห้องตรวจโรค

วันที่

เวลา

น. ลงนามเจ้าหน้าที่

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

(สำหรับผู้ป่วยรอกข้อมูล) ยศ/ชื่อผู้ป่วย

สกุล

(สำหรับพยาบาลคัดกรอง) บันทึกอาการที่มาพบแพทย์

ประวัติการแพ้ยา

ไม่ทราบ

ไม่เคยมีประวัติแพ้ยา

แพ้

โปรตีนหรือยา หรือสิ่งที่แพ้

-

ลักษณะผู้ป่วย

เดินได้

รถนั่ง-นอน

จดหมายส่งตัว

ผลการวินิจฉัย

อื่นๆ

-

อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ

ชั้น 1 เวชศาสตร์ครอบครัว

ชั้น 2 MAMMO/ULTRASOUND CT.SCAN DSA

ชั้น 3 อายุรกรรม ภูมิแพ้ หัวใจ

เมตาบอลิซึม พันธุกรรม ไทรอยด์

ไขข้อ มะเร็งวิทยา โลหิตวิทยา

ผิวหนัง ติดเชื้อ ทางเดินหายใจ

ทางเดินหายใจ ไต ประสาทวิทยา

โรคติดเชื้อ/โรคภูมิแพ้ มะเร็งปอด

ชั้น 4 สมรรถภาพปอด ไตเทียม/CAPD/ปลูกถ่ายไต

โลหิตวิทยา เคมีบำบัด/มะเร็งวิทยา

ห้องทดลองทางเดินอาหาร แผนกฉุกเฉิน

ชั้น 6 หู คอ จมูก ภูมิแพ้ หู คอ จมูก

ห้องตรวจตา เลเซอร์ตา

ชั้น 7 ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมประสาท

ทางเดินปัสสาวะ ศัลยกรรมตกแต่ง

ตาได้ใหญ่ ศัลยกรรมทรวงอก

ชั้น 9 คลินิกกระดูก ชั้น 15 จิตเวช

อาคารพัชรกิติยาภา

ชั้น 1 กุมาร ผ่าคลอด

ชั้น 2 นิติเวช/วางแผนครอบครัว มะเร็งรังไข่

ชั้น 3 ไตเทียมกุมาร

อาคารท่านผู้หญิงประภาศรี

ชั้น 1 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 2 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 3 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 4 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 5 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 6 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 7 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 8 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 9 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 10 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 11 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 12 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 13 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 14 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 15 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 16 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 17 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 18 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 19 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 20 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 21 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 22 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 23 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 24 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 25 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 26 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 27 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 28 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 29 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 30 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 31 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 32 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 33 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 34 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 35 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 36 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 37 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 38 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 39 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 40 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 41 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 42 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 43 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 44 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 45 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 46 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 47 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 48 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 49 ห้องฉุกเฉิน ชั้น 50 ห้องฉุกเฉิน

ชั้น 1 กระดูก

อาคาร 8 ชั้น

ชั้น 8 ตรวจต่างประเทศ/สุขภาพ

ชั้น 8 OPD. รังสีรักษา (รังสีรักษา ชั้น 1)

ชั้น 8 OPD. เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (รังสีเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้น 3)

ชั้น 8 DPD. เวชศาสตร์ฟื้นฟู (รังสีเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 2)

ชั้น 8 OPD. รังสีรักษา (รังสีรักษา ชั้น 1)

ชั้น 8 OPD. เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (รังสีเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้น 3)

ชั้น 8 DPD. เวชศาสตร์ฟื้นฟู (รังสีเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 2)

ชั้น 8 OPD. รังสีรักษา (รังสีรักษา ชั้น 1)

ชั้น 8 OPD. เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (รังสีเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้น 3)

ชั้น 8 DPD. เวชศาสตร์ฟื้นฟู (รังสีเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 2)

ชั้น 8 OPD. รังสีรักษา (รังสีรักษา ชั้น 1)

ชั้น 8 OPD. เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (รังสีเวชศาสตร์นิวเคลียร์ ชั้น 3)

ชั้น 8 DPD. เวชศาสตร์ฟื้นฟู (รังสีเวชศาสตร์ฟื้นฟู ชั้น 2)