



ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรื่อง การคัดเลือกผู้สมัครเข้าศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่
ภายใต้กลุ่มโครงการ Portfolio กลุ่มเป้าหมาย ประจำปีการศึกษา 2569 (รอบที่ 1/2)

ด้วยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ ประจำปีการศึกษา 2569 (รอบที่ 1/2) โดยมีรายละเอียดวิธีรับสมัครและคัดเลือกดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

1.1 คุณสมบัติทั่วไป

1.1.1 มีสัญชาติไทย

1.1.2 เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและเหมาะสมในการเข้าศึกษาภายใต้แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบทของกระทรวงสาธารณสุขและมีหนังสือหรือเอกสารลงนามรับรอง จำนวน 2 ฉบับ ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 1 ฉบับ และครูประจำชั้น จำนวน 1 ฉบับ (รวม 2 ฉบับ)

1.1.3 มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรคอาการของโรคหรือมีความพิการอื่นอันเป็นอุปสรรคต่อการเรียน การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพแพทย์

1.1.4 คุณสมบัติอื่น ๆ สอดคล้องตามประกาศของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

1.2 คุณสมบัติเฉพาะ

1.2.1 กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track) (กลุ่มที่ 1)

1.2.1.1 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายตลอดหลักสูตร และกำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์ ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดสงขลา สตูลและพัทลุงเท่านั้น

1.2.1.2 มีผลการเรียนอยู่ใน 20 เปอร์เซนต์แรกของโรงเรียน ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์ โดยมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นหลักฐาน ทั้งนี้ แต่ละโรงเรียนส่งผู้สมัครได้ไม่เกินจำนวนเท่ากับร้อยละ 10 ของจำนวนนักเรียนที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์และวิชาคณิตศาสตร์

1.2.1.3 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา (ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) ไม่ต่ำกว่า 3.50

1.2.1.4 มีคะแนนเฉลี่ย (GPA) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ ดังต่อไปนี้

- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่ต่ำกว่า 3.50

1.2.2 กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track) (กลุ่มที่ 2)

1.2.2.1 เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายตลอดหลักสูตร และกำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 (ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์) ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดเดียวกันกับทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร

1.2.2.2 มีผลการเรียนอยู่ใน 10 เปอร์เซนต์แรกของโรงเรียน (ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์) โดยมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นหลักฐาน

1.2.2.3 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา (ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) ไม่ต่ำกว่า 3.50

1.2.2.4 มีผลคะแนนเฉลี่ย (GPA) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ ดังต่อไปนี้

- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่ต่ำกว่า 3.50

1.3 ผู้สมัครต้องมีผลคะแนนสอบ TGAT (Thai General Aptitude Test) ประจำปี 2569

1.4 คุณสมบัติตามกลุ่มโควตา/จำนวนรับ

1.4.1 กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track) (กลุ่มที่ 1)

โควตาจังหวัด	จำนวนรับ	คุณสมบัติตามกลุ่มโควตา
สงขลา	17	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดสงขลาต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร(หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
สตูล	5	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดสตูลต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
พัทลุง	12	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดพัทลุงต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

1.4.2 กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track) (กลุ่มที่ 2)

โควตาจังหวัด	จำนวนรับ	คุณสมบัติตามกลุ่มโควตา
สงขลา	3	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตอำเภอเมืองและอำเภอหาดใหญ่ในจังหวัดสงขลา ต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดาที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
สตูล	1	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตอำเภอเมืองในจังหวัดสตูลต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
พัทลุง	2	ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่นอกเขตอำเภอเมืองในจังหวัดพัทลุงต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร (หากบิดาหรือมารดาที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

หมายเหตุ :

1. ผู้สมัครสามารถเลือกสมัครได้เพียง 1 กลุ่มเท่านั้น (กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track) หรือกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track))
2. กรณีที่รับกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track) ได้ไม่ครบตามจำนวนโควตา จะเพิ่มจำนวนรับในกลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track) โดยผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องไปخذใช้ทุนตามจังหวัดที่กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track) มีจำนวนไม่ครบ

2. ขั้นตอนการคัดเลือก

ขั้นตอนที่ 1 ผู้สมัครยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารหลักฐานคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด

ขั้นตอนที่ 2 ผู้ผ่านคุณสมบัติเบื้องต้นและมีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกขั้นตอนที่ 3 ตามประกาศรายชื่อ ส่งหนังสือรับรอง
ผลคะแนนสอบ TGAT ประจำปี 2569 ทาง E-mail: tcas1-hatyai@cpird.in.th

ขั้นตอนที่ 3 คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์จากคะแนนแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)
ร่วมกับคะแนน TGAT เพื่อให้ได้จำนวนผู้เข้ารับการคัดเลือกในขั้นตอนที่ 4 ตามกลุ่ม จำนวนและ
โควตา ดังนี้

กลุ่มสมัคร	จำนวนแต่ละโควตา (คน)		
	สงขลา	สตูล	พัทลุง
1. กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track)	26	8	18
2. กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive track)	6	2	4
จำนวน (คน)	32	10	22

ขั้นตอนที่ 4 คณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกจากผลการประเมินทักษะ ความสามารถกระบวนการคิดวิเคราะห์และ
การสัมภาษณ์ร่วมกับคะแนน TGAT และแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) เพื่อให้ได้จำนวนผู้มีสิทธิ์เข้า
รับการศึกษา โดยผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาจะต้องได้คะแนนรวม ทั้งหมดไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

3. กำหนดการรับสมัครและคัดเลือกดังนี้

ขั้นตอนการรับสมัครและคัดเลือก		วันที่
3.1	ผู้สมัครทุกคนต้องไปลงทะเบียนและยืนยันตัวตนในระบบ TCAS ของ สมาคม ทปอ. ทางเว็บไซต์ http://student.mytcas.com เพื่อใช้ในการยืนยันสิทธิ์	28 ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป
3.2	ผู้สมัครลงทะเบียนเพื่อขอชื่อผู้ใช้ (Username) และรหัสผ่าน (password) เข้าระบบทางเว็บไซต์ที่ https://e-admission.psu.ac.th (สำหรับผู้ที่ไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน) ระบบจะปิดเวลา 23.00 น. ในวันที่สิ้นสุดการสมัคร	1 – 28 พฤศจิกายน 2568
3.3	เปิดรับสมัครวันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 รับสมัครออนไลน์และแก้ไขข้อมูล การสมัคร พร้อม upload เอกสารประกอบการสมัครตาม ข้อ 4 ทางเว็บไซต์ที่ https://e-admission.psu.ac.th ปิดรับสมัครวันที่ 28 พฤศจิกายน 2568 โดยระบบจะปิดเวลา 23.00 น. ในวันที่สิ้นสุดการรับสมัคร	
3.4	ชำระเงินค่าสมัคร จำนวน 500 บาท โดยการ Scan QR Code ผ่าน Mobile application ของธนาคารที่ปรากฏในหน้าชำระเงิน (ชำระเงินค่าสมัครให้เสร็จสิ้นไม่เกิน 23.59 น.) หมายเหตุ : เงินค่าสมัคร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์จะไม่คืนให้ ไม่ว่ากรณีใดๆ	1 – 29 พฤศจิกายน 2568
3.5	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อผู้ผ่าน คุณสมบัติเบื้องต้นและผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ขั้นตอนที่ 3 ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th/	22 ธันวาคม 2568
3.6	ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือก ขั้นตอนที่ 3 ส่งหนังสือรับรองผลคะแนนสอบ TGAT ประจำปี 2569 ทาง E-mail: tcas1-hatyai@cpird.in.th	13 - 14 มกราคม 2569 ภายในเวลา 16.30 น. เท่านั้น
3.7	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อ ผู้มีสิทธิ์เข้าสอบสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th/	19 มกราคม 2569
3.8	สอบสัมภาษณ์ ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่	25-27 มกราคม 2569

ขั้นตอนการรับสมัครและคัดเลือก		วันที่
3.9	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th	29 มกราคม 2569
4.0	ผู้ผ่านการคัดเลือกยืนยันสิทธิ์ในระบบ TCAS ทางเว็บไซต์ https://student.mycas.com ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สพคท. ปอ.)	6-7 กุมภาพันธ์ 2569
4.1	มหาวิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาทางเว็บไซต์ https://admission.psu.ac.th	10 กุมภาพันธ์ 2569
4.2	ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่	ติดตามรายละเอียดผ่านเว็บไซต์ https://school.medicine.psu.ac.th
4.3	รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา การชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา ติดตามรายละเอียดผ่านเว็บไซต์ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล https://reg.psu.ac.th	พฤษภาคม - มิถุนายน 2569

4. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร พร้อม Upload เอกสารเข้าระบบ (เรียงตามลำดับ)

1. ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว และลงลายมือชื่อผู้สมัครแบบฟอร์มตามเอกสารแนบท้ายประกาศฯ
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (ถ้ามี) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
4. สำเนาทะเบียนบ้าน (ต่อเนื่อง 5 ปี) ของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
5. สำเนาทะเบียนบ้าน (ต่อเนื่อง 5 ปี) ของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
(กรณีบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมายที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

***หากมีการย้ายเข้า-ย้ายออกต้องมีเอกสารแสดงให้เห็นความต่อเนื่องอย่างชัดเจนว่าเมื่อไหร่ โดยขอคัดสำเนา**

ทะเบียนบ้านย้อนหลัง*

6. สำเนาระเบียนผลการศึกษา 5 ภาคการศึกษา (ปพ.1) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้บริหารสถานศึกษา
7. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เอกสารยืนยันการโยกย้ายตามคำสั่งทางราชการของบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย
8. หนังสือรับรองความประพฤติ โดย ผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 1 ฉบับ
9. หนังสือรับรองความประพฤติ โดย ครูประจำชั้น จำนวน 1 ฉบับ
10. หนังสือหรือเอกสารรับรองว่านักเรียนมีผลการเรียนอยู่ใน 20 เปอร์เซ็นต์แรก หรือ 10 เปอร์เซ็นต์แรก ของโรงเรียนตามคุณสมบัติเฉพาะกลุ่มและโควตาที่สมัคร โดยผู้บริหารสถานศึกษาลงนามรับรองและประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ
11. แบบฟอร์ม Portfolio จำนวน 8 หน้า ตามที่คณะแพทยศาสตร์กำหนดเท่านั้น
ขอให้ผู้สมัคร สแกน QR Code เพื่อรับแบบฟอร์ม Portfolio



หมายเหตุ ผู้สมัครจะต้อง Upload เอกสารการสมัครให้ครบถ้วน ถูกต้อง และชัดเจน ตามข้อ 4 รวมเป็นไฟล์เดียวกัน โดยจัดเรียงเอกสารตามที่กำหนดเท่านั้นและบันทึกเป็นนามสกุล .pdf แล้ว Upload เอกสารผ่านระบบที่เว็บไซต์ <https://e-admission.psu.ac.th> หากคณะฯ ไม่สามารถพิจารณาตรวจสอบเอกสารได้ ถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์
(ไม่พิจารณาเอกสารจาก QR Code หรือ Link ต่าง ๆ ที่แนบมา)

6. การตัดสิน

คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะนักศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งแต่งตั้งโดยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ และคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะเป็นผู้ตรวจสอบและรับรองผลการคัดเลือกทั้งหมด

ในกรณีที่ปัญหาใด ๆ คณะกรรมการสรรหาคัดเลือกและติดตามสมรรถนะนักศึกษาระดับปริญญาตรี ซึ่งแต่งตั้งโดยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ และคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะเป็นผู้พิจารณาตัดสินชี้ขาด ผลการตัดสินของคณะกรรมการดังกล่าว ถือเป็นที่สุด

7. การอุทธรณ์

กรณีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมีความประสงค์ที่จะอุทธรณ์หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับกระบวนการและผลการคัดเลือกสามารถยื่นคำร้องโดยตรงที่งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

8. เงื่อนไขในการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของผู้ได้รับการคัดเลือกตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท

นักศึกษาแพทย์ตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ จะต้องศึกษาตามหลักสูตร 6 ปี ดังนี้ ระดับปรีคลินิก (ปี 1-3) ที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และระดับคลินิก (ปี 4-6) ที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่และโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งเป็นสถาบันสมทบเครือข่าย โดยเมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับการประสาทปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

9. เงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

9.1 นักศึกษาต้องศึกษาและผ่านการวัดและประเมินผลรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร ข้อกำหนด และเงื่อนไขของสาขาวิชา และเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

9.2 นักศึกษาต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษตามมาตรฐานขั้นต่ำที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

9.3 นักศึกษาจะต้องผ่านการเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร เพื่อพัฒนานักศึกษาตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

10. เงื่อนไขหลังการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

เมื่อจบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ ทุกคนต้องปฏิบัติตามพันธะสัญญาในการปฏิบัติงานโดยใช้ทุนรัฐบาลในจังหวัดหรือกลุ่มจังหวัด ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี

11. การติดต่อสอบถามรายละเอียดโครงการ

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่ โทร 074 - 239380

โรงเรียนแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

โทร 074 - 451541 ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 30 ตุลาคม พ.ศ. 2568



Digitally signed: 2025.10.30 19:57:37 +07:00

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกกิง วงศ์ศิริโชติ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ ปฏิบัติการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



ติตรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

แบบฟอร์มใบสมัคร

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลหาดใหญ่

ประจำปีการศึกษา 2569 (รอบที่ 1/2)

กลุ่ม/โควตาจังหวัดสมัคร

กลุ่ม () กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community Track)

() กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (Inclusive Track)

โควตาจังหวัด () สงขลา () สตูล () พัทลุง

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อและนามสกุล สัญชาติ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... วัน เดือน ปีเกิด (พ.ศ.)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านปัจจุบันของผู้สมัคร (จังหวัด).....อยู่มาเป็นเวลา.....ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้) E-mail address.....

กรณีไม่ได้อยู่ในทะเบียนบ้านข้างต้น 5 ปี ต่อเนื่อง จนถึงวันปิดรับสมัคร (กรุณาใส่ข้อมูลทะเบียนบ้านเพิ่มเติม)

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อโรงเรียน จังหวัดของโรงเรียน.....

เปอร์เซ็นต์ไทล์ของผู้สมัคร (ระบุ)

ผลการเรียน 5 ภาคการศึกษา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6)	คะแนนเฉลี่ย (GPA)
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (ภาคเรียนที่ 1 ชั้น ม. 4 - ภาคเรียนที่ 1 ชั้น ม.6)	
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์	
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์	
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ)	

2. ข้อมูลบิดา

ชื่อและนามสกุลบิดา สัญชาติ

สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ..... สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านปัจจุบันของบิดา (จังหวัด).....อยู่มาเป็นเวลา.....ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

กรณีไม่ได้อยู่ในทะเบียนบ้านข้างต้น 5 ปี ต่อเนื่อง จนถึงวันปิดรับสมัคร (กรุณาใส่ข้อมูลทะเบียนบ้านเพิ่มเติม)

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

3. ข้อมูลมารดา

ชื่อและนามสกุลมารดา สัญชาติ

สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ..... สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านปัจจุบันของมารดา (จังหวัด).....อยู่มาเป็นเวลา.....ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

กรณีไม่ได้อยู่ในทะเบียนบ้านข้างต้น 5 ปี ต่อเนื่อง จนถึงวันปิดรับสมัคร (กรุณาใส่ข้อมูลทะเบียนบ้านเพิ่มเติม)

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

4. ข้อมูลผู้ปกครองตามกฎหมายที่ไม่ใช่บิดา หรือ มารดา***

ชื่อและนามสกุลผู้ปกครองตามกฎหมาย สัญชาติ

ความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....สถานภาพ () ยังมีชีวิตอยู่ () หย่าร้าง () เสียชีวิต

อาชีพ..... สถานที่ปฏิบัติงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านปัจจุบันของผู้ปกครอง (จังหวัด).....อยู่มาเป็นเวลา.....ปี จนถึงวันปิดรับสมัคร

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)

กรณีไม่ได้อยู่ในทะเบียนบ้านข้างต้น 5 ปี ต่อเนื่อง จนถึงวันปิดรับสมัคร (กรุณาใส่ข้อมูลทะเบียนบ้านเพิ่มเติม)

บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากตรวจสอบพบว่าเป็นเท็จถือว่าเป็นโมฆะ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)