



ใบรายงานการตรวจร่างกายและเอกซเรย์

ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2559

ผู้มีสิทธิเข้าศึกษา ขอให้แนบบทรายงานฉบับนี้ไปขอรับการตรวจร่างกายและเอกซเรย์ จากโรงพยาบาลของรัฐ หรือเอกชน โดยให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นแพทย์ผู้ตรวจโรค และนำไปยื่นแก่เจ้าหน้าที่ในวันขึ้นทะเบียนนักศึกษา

ข้อมูลส่วนตัว	(ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาเป็นผู้กรอก)
เลขทะเบียนนักศึกษา.....	ชื่อ - สกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน.....	อายุ.....ปี
เข้าศึกษาตามโครงการ.....	
คณะ.....	

ข้อมูลส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย	(แพทย์เป็นผู้กรอก)
1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจร่างกาย.....	
ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....	
จังหวัด.....วัน เดือน ปี ที่เข้ารับการตรวจร่างกาย.....	
2. ผลการเอกซเรย์ปอด () ปกติ () ผิดปกติ เนื่องจาก.....	
3. ผลการตรวจร่างกาย	
ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....นามสกุล.....	
ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....	
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... มีน้ำหนัก.....ก.ก ชีพจร.....ครั้ง/นาที	
มีความเห็นว่า นาย/นางสาว.....เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์	
สามารถเข้าศึกษาได้ ไม่ปรากฏอาการ และ อาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้	
3.1 โรคเรื้อน 3.4 โรคพิษสุราเรื้อรัง 3.7 กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง	
3.2 วัณโรคในระยะอันตราย 3.5 ตาบอดสี 3.8 โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ	
3.3 โรคติดยาเสพติดให้โทษ 3.6 หูหนวก	
4. สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์	
() เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย	
() ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก.....	

(ลงนาม).....

(.....)

แพทย์ผู้ตรวจ

เบอร์โทรผู้มีสิทธิเข้าศึกษา.....

โปรดประทับตราโรงพยาบาลกำกับด้วย