

แบบฟอร์มรับรองสุขภาพ  
SU-TCAS ประจำปีการศึกษา2564 รอบที่ 1/3  
(เฉพาะคณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยศิลปากร)

.....

ให้ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยศิลปากร กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มรับรองสุขภาพตนเองตามรายละเอียดดังนี้

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล  นาย  นางสาว.....

วัน เดือน ปีเกิด .....จังหวัดที่เกิด.....เลขที่ผู้สมัคร.....

ผู้สมัครคณะ.....สาขาวิชา.....

2. ประวัติการป่วยในอดีตและปัจจุบัน โดยทำเครื่องหมาย  ลงใน  นักเรียนเคยมี หรือมีโรค อากาการ และภาวะการเจ็บป่วย ดังต่อไปนี้หรือไม่ (โปรดตอบตรงความเป็นจริง)

มี  ไม่มี  โรค

อธิบายรายละเอียด

หอบหืด (Asthma) .....

ความดันโลหิตสูง (Hypertension) .....

ไอเป็นเลือด (Hemoptysis) .....

วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis) .....

ไวรัสตับอักเสบ A,B .....

โรคลมชัก (Epilepsy) .....

โรคเบาหวาน (Diabetes mellitus) .....

หูน้ำหนวก (Otorrhea) .....

ไส้เลื่อน (Hernia) .....

กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Fracture/Accident) .....

ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation) .....

ตัวเหลือง ตาเหลือง (Jaundice) .....

ปัญหาด้านสุขภาพจิต .....

โรคหัวใจ .....

3. สถานะการป่วยในปัจจุบัน

มี  ไม่มี  โรค

อธิบายรายละเอียด

โรคเรื้อรัง .....

วัณโรคในระยะติดต่อ .....

โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ .....

โรคพิษสุราเรื้อรัง .....

โรคจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น .....

โรคคุดทะราด .....

กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีฝื่นหรือแผลตามผิวหนัง .....

ตาบอดสีชนิดรุนแรงทั้งสองข้าง (ตรวจสอบโดยวิธี Ishihara test) .....

ระดับการมองเห็นในตาข้างดี แย่กว่า 6/1220/40 .....

อื่น .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และปัจจุบันมีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ไม่มีผู้มีจิตพิน  
เพื่อน หรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถศึกษาได้ และรับทราบว่ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริง หรือมีการบิดบังข้อมูลข้าพเจ้าจะถูกพิจารณาตัดสิทธิ์  
ในการสอบคัดเลือกนี้ แม้ว่าจะได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษายังมหาวิทยาลัยศิลปากรแล้ว ก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักศึกษา

..... (ลายเซ็น)  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....