




กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ปีการศึกษา ๒๕๖๔  
ระบบกลาง (TCAS) รอบที่ ๓ (Admission 1)

วัน /เดือน / ปี	เวลา	รายการ	หมายเหตุ
๑ มิ.ย. ๖๔		- ประกาศรายชื่อผู้ที่มีสิทธิ์เข้ารับ การสัมภาษณ์และตรวจสอบสุขภาพ	- ตามประกาศของ ทปอ.
๒ มิ.ย. ๖๔		- ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อ - ตรวจสอบเลขประจำตัวสอบ (วพม.) - scan QR code เข้า Line กลุ่ม (การคัดเลือกปี1364)	- <a href="http://www.pcm.ac.th">www.pcm.ac.th</a>  - เมื่อเข้าใน Line กลุ่มแล้ว ให้แนะนำตัว โดยแจ้งชื่อ สกุล เลขประจำตัวสอบ (วพม.)
๒ - ๓ มิ.ย. ๖๔		ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อ ๑. กรอกข้อมูลตามแบบรายงานตัว วพม. ๐๐๑ และ/หรือ แบบแสดงความจำนงการสมัคร รับทุนประเภททุนกองทัพก วพม. ๐๐๒ (เพศชาย)	- Download แบบฟอร์ม วพม.๐๐๑ และ/หรือ แบบฟอร์ม วพม. ๐๐๒ - Scan แบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลแล้ว ส่งกลับทาง e-mail : <a href="mailto:prepare_pcm@hotmail.com">prepare_pcm@hotmail.com</a> ภายในวันที่ ๓ มิ.ย. ๖๔ เวลา ๑๒๐๐
		๒. ชำระค่าธรรมเนียมการคัดเลือก ( การตรวจร่างกาย ตรวจเลือด เอกซเรย์ การทดสอบทางจิตวิทยา และการสอบ สัมภาษณ์ ) เป็นเงิน ๓,๗๐๐.- บาท (ไม่สามารถเบิกจ่ายได้)	- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ชื่อบัญชี การสอบสัมภาษณ์และ ตรวจร่างกาย วพม. เลขที่บัญชี ๐๓๘ - ๒ - ๗๙๔๒๗ - ๙ - ส่งหลักฐานการชำระเงิน โดยระบุ ชื่อ สกุล หมายเลขประจำตัวสอบ ทาง Line กลุ่ม (การคัดเลือกปี1364) ภายในวันที่ ๓ มิ.ย. ๖๔ เวลา ๑๒๐๐



**กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต**  
**วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ปีการศึกษา ๒๕๖๔**  
**ระบบกลาง (TCAS) รอบที่ ๓ (Admission 1)**

วัน /เดือน / ปี	เวลา	รายการ	หมายเหตุ
๔ มิ.ย. ๖๔	๐๗๐๐	- การรายงานตัว กลุ่มที่ ๑ เลขประจำตัวสอบ ๓๐๐๑ - ๓๐๒๐ กลุ่มที่ ๒ เลขประจำตัวสอบ ๓๐๒๑ - ๓๐๓๕ กลุ่มที่ ๓ เลขประจำตัวสอบ ๓๐๓๖ - ๓๐๕๐	- ห้องบรรยาย - ห้องปฏิบัติการ อาคารเจ้าฟ้าเพชรรัตน วพม.
	๐๘๓๐	- การรายงานตัว กลุ่มที่ ๔ เลขประจำตัวสอบ ๓๐๕๑ - ๓๐๗๐ กลุ่มที่ ๕ เลขประจำตัวสอบ ๓๐๗๑ - ๓๐๘๕ กลุ่มที่ ๖ เลขประจำตัวสอบ ๓๐๘๖ - ๓๑๐๐	- ห้องบรรยาย - ห้องปฏิบัติการ อาคารเจ้าฟ้าเพชรรัตน วพม.
	๐๗๓๐ - ๑๒๐๐	- การตรวจเลือด  - การเอกซเรย์  - การตรวจร่างกาย	- ห้องประชุมสดศรี อาคารเจ้าฟ้าเพชรรัตน วพม. - รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ หน้าอาคารพระมงกุฎเกล้า เวชวิทยา วพม. - ห้อง ๒๕ ปี และห้องรับรองสดศรี อาคารพระมงกุฎเกล้าเวชวิทยา วพม.
๕ มิ.ย. ๖๔	๐๘๐๐ - ๑๑๐๐	- การสอบจิตวิทยา ตอบแบบสอบถามทางจิตวิทยา	- ดาวน์โหลดแบบสอบถามจาก <a href="http://www.pcm.ac.th">www.pcm.ac.th</a> และส่งกลับทาง e-mail : <a href="mailto:Psypcm@gmail.com">Psypcm@gmail.com</a> ภายในวันที่ ๕ มิ.ย. ๖๔ เวลา ๑๑๑๕
๘ มิ.ย. ๖๔	๐๘๓๐ - ๑๒๐๐	- การสัมภาษณ์	- ออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Cloud Meetings
	๑๒๐๐ - ๑๔๓๐	- การสัมภาษณ์	- ออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom Cloud Meetings



กำหนดการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ปีการศึกษา ๒๕๖๔  
ระบบกลาง (TCAS) รอบที่ ๓ (Admission 1)

**หมายเหตุ**

๑. ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อ : ต้องปฏิบัติตามกำหนดการ และขั้นตอนต่างๆ ให้ครบถ้วนด้วยตนเอง
๒. การรายงานตัว (วันที่ ๔ มิ.ย. ๖๔) : ผู้ที่ได้รับการประกาศรายชื่อ ปฏิบัติดังนี้
  - ๒.๑ ต้องมารายงานตัวด้วยตนเอง พร้อมนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ โดยเดินทางมาถึง ววม. ตามที่กำหนด  
การแต่งกาย ชุดนักเรียน / นักศึกษา  
**ผู้ที่ไม่มารายงานตัวตามวันเวลาสถานที่ที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์**
    - ววม. ไม่ได้จัดพื้นที่รองรับสำหรับผู้ปกครอง และไม่อนุญาตให้นำยานพาหนะเข้าในพื้นที่ ววม.
  - ๒.๒ ต้องติดบัตรประจำตัวสอบ ววม. (รับได้ในวันรายงานตัว) และปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ รวมทั้ง ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติในสถานการณ์การแพร่กระจายของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยเคร่งครัด
    - การสวมหน้ากากอนามัย
    - การวัดอุณหภูมิร่างกาย
    - การล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล บริเวณหน้าห้องประชุม
    - การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social Distancing)
๓. การตรวจร่างกาย (วันที่ ๔ มิ.ย. ๖๔) : ประกอบด้วย
  - ๓.๑ การตรวจร่างกายทั่วไป การตรวจทางสายตา การตรวจทางหู คอ จมูก การตรวจทางพันธุกรรม การตรวจลักษณะความเป็นเพศชายหรือเพศหญิง
  - ๓.๒ การตรวจเลือด (ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะประเภทยาบ้า)
  - ๓.๓ การเอกซเรย์ (เอกซเรย์ปอด)
    - ก่อนวันตรวจร่างกาย ให้งดอาหารและเครื่องดื่มทุกประเภท ตั้งแต่เวลา ๒๐๐๐ จนถึงเวลาตรวจเลือด โดยดื่มน้ำเปล่าได้
    - ในวันตรวจร่างกาย ผู้ที่ใส่คอนแทคเลนส์ ให้ใช้แว่นตา แทน

การแต่งกาย ชุดนักเรียน / นักศึกษา ติดบัตรประจำตัวสอบ ววม.
๔. การสัมภาษณ์ (วันที่ ๘ มิ.ย. ๖๔) : เป็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับบุคลิกภาพ ความเหมาะสม

ในการเข้าศึกษา

รายละเอียดการปฏิบัติต่างๆ จะแจ้งให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง เมื่อเข้า Line กลุ่ม (การคัดเลือกปี1364)

แผนกเตรียมการ กองอำนวยการ

โทร. ๐๒ ๗๖๓ ๓๕๘๘

๐๒ ๗๖๓ ๓๗๔๔



วพม.๐๐๑

เจ้าหน้าที่.....  
...../...../.....

แบบการรายงานตัวคัดเลือกเข้ารับการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ปีการศึกษา.....  
ร่วมกับ กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท)  
ระบบกลาง (TCAS) รอบที่ ๓ (Admission 1)

\*\*\*\*\*

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

เลขประจำตัวสอบ (วพม.).....

ข้าพเจ้า (นาย / นางสาว) .....นามสกุล.....  
 อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
 น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร พี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน เป็นคนที่.....  
 ภูมิลำเนาเดิม สถานที่เกิด.....จังหวัด.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....  
 ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์.....โทรมือถือ.....  
 บิดา ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....  
 สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....  
 โทรมือถือ.....รายได้ประจำเดือนละ.....บาท รายได้อื่นๆ.....บาท  
 มารดา ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....  
 สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....  
 โทรมือถือ.....รายได้ประจำเดือนละ.....บาท รายได้อื่นๆ.....บาท  
 สถานภาพบิดามารดา  อยู่ด้วยกัน  หย่า  แยกกันอยู่  
 บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  ถึงแก่กรรมทั้งคู่

เลขประจำตัวสอบ (วพม.)..... (นาย / นางสาว) .....นามสกุล.....

สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน.....

จังหวัด.....ปีการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX).....

ปัจจุบันศึกษา ระดับปริญญาตรี หลักสูตร.....สาขา.....

ชั้นปีที่.....คณะ.....สถานศึกษา.....

ผู้ปกครอง ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....โทรมือถือ.....

ข้าพเจ้าได้สมัครคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.) ระบบกลาง (TCAS) รอบที่ ๓ (Admission 1) ปีการศึกษา.....และมีผลการสอบคะแนนรวมทั้งหมด.....คะแนน แบ่งเป็น

๑. คะแนนสอบวิชาเฉพาะ (กสพท.) ปรับสัดส่วนเป็น ๓๐% = .....%

๒. คะแนนสอบ ๗ วิชาสามัญ (สทศ.) ปรับเป็น ๗๐% = .....%

ภาษาไทย	สังคมศึกษา	ภาษาอังกฤษ	คณิตศาสตร์
.....คะแนน	.....คะแนน	.....คะแนน	.....คะแนน
วิทยาศาสตร์	(ฟิสิกส์)	(เคมี)	(ชีววิทยา)
.....คะแนน	.....คะแนน	.....คะแนน	.....คะแนน

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์ ขั้นตอนการปฏิบัติในการคัดเลือกเข้าศึกษาเรียบร้อยแล้ว และจะปฏิบัติตามขั้นตอนที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้ากำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....

ข้าพเจ้า (ยศ-ชื่อ -สกุล).....อายุ.....ปี  
เกี่ยวข้องกับ.....และเป็นผู้ปกครองของ.....

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้รับทราบหลักเกณฑ์การคัดเลือก ขั้นตอนการปฏิบัติดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และยินยอมให้.....

ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ ขั้นตอนการปฏิบัติที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้ากำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

...../...../.....



วพม.๐๐๒

เลขประจำตัวสอบ (วพม.).....

เจ้าหน้าที่.....  
...../...../.....

### แบบแสดงความจำนงการสมัครรับทุนประเภททุนกองทัพบก

ข้าพเจ้า นาย.....นามสกุล.....  
 อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
 ศาสนา.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร  
 สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน.....  
 จังหวัด.....ปีการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX).....  
 สำเร็จการศึกษาวิชาทหาร ชั้นปีที่.....ณ สถานศึกษา.....  
 บิดา ชื่อ-สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 มารดา ชื่อ-สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 ปู่ ชื่อ-สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 ย่า ชื่อ-สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 ตา ชื่อ-สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 ยาย ชื่อ-สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....  
 ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 หมายเลขโทรศัพท์.....โทรมือถือ.....  
 ขอแสดงความจำนงในชั้นต้น สมัครคัดเลือกรับทุนประเภททุนกองทัพบก และได้รับทราบหลักเกณฑ์การคัดเลือกเรียบร้อยแล้ว และจะปฏิบัติตามขั้นตอนที่ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้ากำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
...../...../.....

ข้าพเจ้า (ยศ-ชื่อ -สกุล).....อายุ.....ปี  
 เกี่ยวข้องเป็น.....และเป็นผู้ปกครองของ.....ขอรับรองว่า  
 ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้รับทราบหลักเกณฑ์การคัดเลือก ขั้นตอนการปฏิบัติดังกล่าว  
 เรียบร้อยแล้ว และยินยอมให้.....ปฏิบัติตามขั้นตอนที่  
 วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า กำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
...../...../.....