



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี

เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติและมีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี จันทร-ศุกร์ (รอบที่ ๑ Portfolio)

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

.....

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี ได้ดำเนินการรับสมัครนักศึกษาระดับปริญญาตรี จันทร-ศุกร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติและมีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี (รอบที่ ๑ Portfolio) พร้อมทุนการศึกษาสนับสนุน ๗๐ เปอร์เซ็นต์ จากบริษัท CP ALL จำกัด มหาชน เป็นนักศึกษาของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ดังรายชื่อต่อไปนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิ่นรภัฏ ฤกษ์ภักดี)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ชื่อสถานศึกษา
๑	นางสาวจิรวรรณ มณีโชติ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๒	นางสาวนیرชา ตริคำ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๓	นางสาวปิยธิดา ธรรมเสมอ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๔	นางสาวปวันรัตน์ แสงกำ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๕	นางสาวปวีรศร สืบสุวรรณ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๖	นางสาววารากรณ์ คงเลิศ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๗	นางสาวชนัฐพร สิงห์โตเกษม	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๘	นางสาวอาทิตย์ยา ห่อทรัพย์	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
๙	นางสาวพรรณวิสา วิวัฒน์สุนันท์	โรงเรียนตาพระยา
๑๐	นางสาวพัชรिता หมั่นคุ	โรงเรียนตาพระยา
๑๑	นายจิรเมธ ถอนชม	โรงเรียนตาพระยา
๑๒	นางสาวจุฑามาศ ศรียางนอก	โรงเรียนอรัญประเทศ
๑๓	นางสาวนันทยามาศ กันดิษฐ์	โรงเรียนอรัญประเทศ
๑๔	นางสาวชลลดา ผิวเทศะ	โรงเรียนอรัญประเทศ
๑๕	นายสาวณภัทร บุรณะพลานามัย	โรงเรียนอรัญประเทศ
๑๖	นางสาวเฟื่องฟู เจริญเขต	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๑๗	นายธนพล ใจซื่อ	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๑๘	นายณัฐวุฒิ นานคำ	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๑๙	นายอธิวัฒน์ เทพบุตร	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๒๐	นางสาวกษมาณิษฐ์ สิงห์โ	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๒๑	นางสาวปุณณพัฒน์ ตระกูลพัฒนะกิจ	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๒๒	นายเทพพิทักษ์ เนตรพระฤทธิ์	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๒๓	นางสาวสุกัญญา ปรีธรรมมัง	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๒๔	นางสาวกศนี พวงหิรัญ	โรงเรียนมัธยมเทศบาลเมืองวังน้ำเย็น
๒๕	นางสาวกฤตมุข มีศรี	โรงเรียนสตรีอ่างทอง

กำหนดการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและชำระเงินลงทะเบียนนักศึกษาใหม่

หลักสูตรนวัตกรรมการอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ

1. นักศึกษาสามารถพิมพ์ใบชำระและจ่ายค่าธรรมเนียมแรกเข้าในช่วงเวลา 16 พ.ย.63 – 25 พ.ย.63 ที่ 7-11 หรือ เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขา พิมพ์ใบชำระและจ่ายค่าธรรมเนียมแรกเข้าที่เว็บไซต์ <http://ent.vru.ac.th/Webregister/pages/Homepages.php>
2. นัดทำสัญญาขอรับทุนกับบริษัท CP ALL จำกัด มหาชน เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ จังหวัดสระแก้ว ในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

****หมายเหตุ**** 1.ทางมหาวิทยาลัยจะไม่คืนเงินลงทะเบียนที่ชำระไว้ทุกกรณี และขอสงวนสิทธิ์ในการปิดหลักสูตร เนื่องจากจำนวนนักศึกษาน้อย แต่ให้สิทธิ์ในการเลือกหลักสูตรอื่นที่มีคุณสมบัติตรงตามหลักสูตรที่กำหนด

2.ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อไม่มารายงานตัวชำระเงินลงทะเบียนในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์

3.หากตรวจสอบพบว่า มีการปลอมแปลงวุฒิการศึกษา หรือเอกสารในการสมัคร ทางมหาวิทยาลัยจะถอนสภาพการเป็นนักศึกษาและดำเนินคดีตามกฎหมาย

นักศึกษาสามารถติดตามข่าวสารประชาสัมพันธ์การรับสมัคร รวมถึงกำหนดการต่างๆของทางมหาวิทยาลัยและคณะได้ที่ช่องทาง เว็บไซต์ <http://sci.vru.ac.th/> facebook: www.facebook.com/scvru สอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ 0-2529-3850 092-265-8433 E-Mail: sciencetech@vru.ac.th



เว็บไซต์:คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี



facebook:คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี



ชำระค่าลงทะเบียนแรกเข้า

<http://ent.vru.ac.th/Webregister/pages/Homepages.php>

โครงการความร่วมมือผลิตบัณฑิตฟรีเมียม
เอกสารที่นักศึกษาต้องเตรียมมาในวันทำสัญญาทุนการศึกษา

ลำดับที่	เอกสาร (นักศึกษา)	จำนวน
1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (นักศึกษา)	5 ชุด
2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ค้ำประกัน)	2 ชุด
3	สำเนาทะเบียนบ้าน (นักศึกษา)	5 ชุด
4	สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ค้ำประกัน)	2 ชุด
5	สำเนาวุฒิการศึกษา หรือ ใบรับรองการจบศึกษา	2 ชุด
6	ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์ม	1 ชุด
7	รูปถ่าย 1 หรือ 2 นิ้ว	3 ใบ

เอกสารที่สถาบันการศึกษาต้องเตรียมมาในวันทำสัญญาทุนการศึกษา

จัดรวมเอกสารลำดับที่ 1-5 เป็น 1 ชุด ต่อ นศ. 1 คน

ลำดับที่	เอกสาร (สถาบันการศึกษา)	จำนวน
1	ทะเบียนประวัตินักศึกษา	1 ฉบับ
2	หนังสือรับเงินสนับสนุนสำเนา หน้า-หลัง	2 ฉบับ
3	หนังสือค้ำประกันสำเนา หน้า-หลัง	2 ฉบับ
4	หนังสือสัญญาฝึกเตรียมเข้าทำงานสำเนา หน้า-หลัง	8 ฉบับ
5	หนังสือสัญญาของฝ่ายบุคคล	1 ชุด

กรณีมีข้อสงสัย หรือ สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ

อาจารย์อติวันทร์ ดุเรียนนท์ งานทุนการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 091- 0040- 118

รายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกาย เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาทุนการศึกษาบริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน)

ชื่อ - สกุล นาย นาง นางสาว.....

วัน - เดือน - ปีเกิด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

เข้าศึกษาในระดับ ปวช. สถานศึกษา.....

ปวส. สถานศึกษา.....

ปริญญาตรี สถานศึกษา.....

ได้รับการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาล..... (สำหรับแพทย์กรอก)

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... วัน - เดือน - ปี ที่เข้ารับการตรวจ.....

1. การตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร

ความดันโลหิต..... mm.Hg ชีพจร..... ครั้ง : นาที

2. ผลการเอ็กซเรย์ปอด(Chest X-ray)

ปกติ ผิดปกติ เนื่องจาก.....

3. ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

ปกติ ผิดปกติ เนื่องจาก.....

4. ผลการตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (Amphetamine)

ปกติ ผิดปกติ เนื่องจาก.....

5. (เฉพาะเพศหญิง) ผลตรวจการตั้งครรภ์

ไม่พบการตั้งครรภ์ พบการตั้งครรภ์

6. ผลการตรวจร่างกาย หากพบอาการของโรค ดังต่อไปนี้ โปรดระบุ หากไม่พบอาการใดๆ โปรดระบุที่ช่อง "ปกติ"

ปกติ โรคภูมิแพ้ โปรดระบุ.....

โรคจิตต่างๆ โปรดระบุ.....

โรคคุชเชอร์หรือโรคผิวหนังอันเป็นที่น่ารังเกียจ โปรดระบุ.....

โรคหอบหืด วันโรคปอด

โรคพิษสุราเรื้อรัง โรคลมชัก, ลมบ้าหมู

ตัวเหลือง ตาเหลือง ตาบอดสี

โรคหูหนวก, โรคอื่นๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการใช้เรียน โปรดระบุอาการ.....

7. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

ข้าพเจ้า..... ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ได้ตรวจร่างกายเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขอรับรองว่าผลรายงานการตรวจร่างกายนี้

เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้รับการตรวจ

ลงนาม.....แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : ในรายงานการตรวจสุขภาพฯที่สมบูรณ์ ต้องประทับตราโรงพยาบาลที่ตรวจ และต้องมีลายเซ็นแพทย์ผู้ตรวจกำกับ

ประทับตรา

โรงพยาบาล