



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี  
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติและมีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี จันทร-ศุภร์  
หลักสูตรนวัตกรรมอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี ได้ดำเนินการรับสมัครนักศึกษาระดับปริญญาตรี จันทร-ศุภร์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี จึงขอประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติและมีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี พร้อมทุนการศึกษาสนับสนุน ๗๐ เปอร์เซ็นต์ จากบริษัท CP ALL จำกัด มหาชน เป็นนักศึกษาของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ดังรายชื่อต่อไปนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิ่นรภัส ถกลกักดี)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

## หลักสูตรนวัตกรรมการอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ

1.	นางสาวกัญญาวีร์	วงษ์ธันวาคม	โรงเรียนตาพระยา
2.	นางสาวเบญจมาศ	คู่กระสังข์	โรงเรียนตาพระยา
3.	นางสาวศุภานิช	บุญม่วง	โรงเรียนตาพระยา
4.	นางสาวอรอนงค์	วงศ์สินวน	โรงเรียนทัพราชวิทยา
5.	นางสาวปวีณา	บัวนก	โรงเรียนทัพราชวิทยา
6.	นางสาวพัชรา	สมสาย	โรงเรียนทัพราชวิทยา
7.	นางสาวพรชิตา	ยมน้อย	โรงเรียนทัพราชวิทยา
8.	นางสาวอรัญญา	หงษ์ทอง	โรงเรียนทัพราชวิทยา
9.	นางสาวทิพมนต์	เผ่าพันธ์	โรงเรียนทัพราชวิทยา
10.	นางสาวศศิวิมล	ตันติศิริเดช	โรงเรียนทัพราชวิทยา
11.	นางสาวพรรษา	เพ็ญขันธ์	โรงเรียนทัพราชวิทยา
12.	นายปรัชญชัย	แสงรัมย์	โรงเรียนทัพราชวิทยา
13.	นางสาวณัฐนิชา	กล้าหาญ	โรงเรียนทัพราชวิทยา
14.	นายเกรียงไกร	พรงาม	โรงเรียนทัพราชวิทยา
15.	นางสาวเพ็ญนภา	เชมทอง	โรงเรียนทัพราชวิทยา
16.	นางสาวจิราพร	เย็นอนงค์	โรงเรียนทัพราชวิทยา
17.	นางสาวกัญญารัตน์	จะรอนรัมย์	โรงเรียนทัพราชวิทยา
18.	นางสาวณัฐภูธิดา	เวทนา	โรงเรียนทัพราชวิทยา
19.	นางสาวเบญจมาศ	ขยายชน	โรงเรียนทัพราชวิทยา
20.	นางสาวจันทร์จิรา	ฉิมทะเล	โรงเรียนทัพราชวิทยา
21.	นางสาวปรีชาติ	ไชยพรมมา	โรงเรียนทัพราชวิทยา
22.	นางสาวชลธิชา	ส่องแสง	โรงเรียนทัพราชวิทยา
23.	นางสาวนิตติยา	จันทร์สร้าง	โรงเรียนทัพราชวิทยา
24.	นายพฤตินันท์	จันเพ็ชร	โรงเรียนทัพราชวิทยา
25.	นางสาวศิริรัตน์	จันทร์ศักดิ์	โรงเรียนทัพราชวิทยา
26.	นายธนาวุต	คงเรือง	โรงเรียนสระแก้ว
27.	นางสาวศิริธร	ใจสุจริต	โรงเรียนสระแก้ว
28.	นางสาวปนัดดา	เนียมไธสง	โรงเรียนสระแก้ว
29.	นางสาวชาลิณี	เกิดเพิ่ม	โรงเรียนสระแก้ว
30.	นางสาวพัชรียา	มาลากุล	โรงเรียนสระแก้ว
31.	นางสาวกัลย์กมล	กงแก้ว	โรงเรียนสระแก้ว
32.	นางสาวพนณิตา	กงแก้ว	โรงเรียนสระแก้ว
33.	นางสาวชุตินา	คุ้มทอง	โรงเรียนสระแก้ว

34.	นางสาวพิมพ์ชนก	กองขุนทด	โรงเรียนสระแก้ว
35.	นายวุฒิศักดี	ไผ่แสวง	โรงเรียนสระแก้ว
36.	นายวสุพจน์	ศรีพลนอก	โรงเรียนสระแก้ว
37.	นางสาวเย็นฤทัย	เปลวเพลิง	โรงเรียนสระแก้ว
38.	นางสาวนริศรา	ราชดิง	โรงเรียนสระแก้ว
39.	นายจตุรวิทย์	ปู่แดงอ่อน	โรงเรียนสระแก้ว
40.	นางสาวฝนแก้ว	นาสีบ	โรงเรียนสระแก้ว
41.	นางสาวปิยะธิดา	เขื่อนเขตต์	โรงเรียนสระแก้ว
42.	นางสาวปิยะธิดา	อินทปัญญา	โรงเรียนสระแก้ว
43.	นางสาวสุนันท์	ธงชัย	โรงเรียนสระแก้ว
44.	นางสาวแก้วตา	จันทร์ระโยธา	โรงเรียนสระแก้ว
45.	นางสาวปลายฟ้า	โคตรประทุม	โรงเรียนสระแก้ว
46.	นางสาวฤดีรัตน์	ศรฉัตร	โรงเรียนสระแก้ว
47.	นางสาวศรียา	เล็งดี	โรงเรียนสระแก้ว
48.	นางสาวสุดารัตน์	ม่วงกลิ้ง	โรงเรียนสระแก้ว
49.	นางสาวสกุลทิพย์	ดวงจันทร์โชติ	โรงเรียนสระแก้ว
50.	นางสาวนราภรณ์	ภักดีสอน	โรงเรียนสระแก้ว
51.	นางสาวสุกัญญา	สามารถ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
52.	นางสาวปิ่นจิตา	พิมพ์เทพ	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
53.	นางสาวนันท์มนัส	พิมพ์เสนา	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
54.	นางสาวประวีณา	คำภาพักตร์	โรงเรียนวังสมบูรณวิทยาคม
55.	นางสาวรุจภา	ไทยศิริ	โรงเรียนอรัญประเทศ
56.	นางสาวสุภาวดี	เปรมมานะดี	โรงเรียนอรัญประเทศ
57.	นายอภิชาติ	เจริญสุข	โรงเรียนอรัญประเทศ
58.	นางสาวนิชาภา	พักเง้า	โรงเรียนอรัญประเทศ
59.	นางสาวนันท์ิตา	พงษ์พรหม	โรงเรียนอรัญประเทศ
60.	นางสาวเจนจิรา	วาน	โรงเรียนอรัญประเทศ
61.	นายนิติพนธ์	เปลื้องกระโทก	โรงเรียนอรัญประเทศ
62.	นางสาวชมพูนุช	ชำนาญอักษร	โรงเรียนอรัญประเทศ
63.	นางสาวพัชรพร	พัฒน์คำ	โรงเรียนอรัญประเทศ
64.	นางสาวมัญชุกาญ	ไครหิน	โรงเรียนอรัญประเทศ
65.	นางสาวกวิณทิพย์	พลแสน	โรงเรียนอรัญประเทศ
66.	นางสาวอภิชญา	รังสิยานนท์	โรงเรียนอรัญประเทศ
67.	นางสาวธัญญาลักษณ์	เข็มทอง	โรงเรียนอรัญประเทศ
68.	นางสาวอัจฉรา	เจียชะรัมย์	โรงเรียนอรัญประเทศ



## กำหนดการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและชำระเงินลงทะเบียนนักศึกษาใหม่

### หลักสูตรนวัตกรรมอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ

- 1.นัดทำสัญญาขอรับทุนกับบริษัท CP ALL จำกัด มหาชน เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ปทุมธานี หรือ เวลา 09.00 น. มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ศูนย์สระแก้ว ในวันที่ 25 มกราคม 2563
- 2.ยืนยันสิทธิ์ TCAS วันที่ 30 - 31 มกราคม 2563 ที่เว็บไซต์ <https://student.mytcas.com/>
- 3.ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าระหว่าง 7 - 16 กุมภาพันธ์ 2563 ที่ เคาน์เตอร์เซอร์วิส ทุกสาขา หรือ อาคาร 100ปี ชั้น 2 งานการเงิน มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี
- 4.สำหรับค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ของนักศึกษาใหม่ชำระเงินวันที่ 23 - 31 พฤษภาคม 2563 เคาน์เตอร์เซอร์วิส ทุกสาขา หรือ อาคาร 100ปี ชั้น 2 งานการเงิน มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี
- 5.ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่หลักสูตรนวัตกรรมอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ วันที่ 23 พฤษภาคม 2563
- 6.เปิดภาคการศึกษาที่ 1/2563 วันที่ 1 มิถุนายน 2563
- 7.ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ 16 - 19 มิถุนายน 2563

### เอกสารที่ต้องเตรียมมาในวันรายงานตัว

- 1.รูปถ่ายสีขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (เขียนชื่อ-นามสกุลด้านหลังรูปให้เรียบร้อย)
- 2.คุณวุฒิการศึกษาสำเนา (หน้า-หลัง) 2 ฉบับ ที่ระบุวันจบการศึกษา
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- 4.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
- 5.สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อตัวหรือสกุล จำนวน 1 ชุด (ถ้ามี)
- 6.ใบรับรองแพทย์ตามแบบฟอร์ม (โรงพยาบาลรัฐบาลเท่านั้น)

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

2.ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อไม่มารายงานตัวชำระเงินลงทะเบียนในเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์

3.หากตรวจสอบพบว่า มีการปลอมแปลงวุฒิการศึกษา หรือเอกสารในการสมัคร ทางมหาวิทยาลัยจะถอนสภาพการเป็นนักศึกษาและดำเนินคดีตามกฎหมาย

นักศึกษาสามารถติดตามข่าวสารประชาสัมพันธ์การรับสมัคร รวมถึงกำหนดการต่างๆของทางมหาวิทยาลัยและคณะ ได้ที่ช่องทาง [เว็บไซต์ http://sci.vru.ac.th/](http://sci.vru.ac.th/) [facebook: www.facebook.com/scvru](https://www.facebook.com/scvru) สอบถามเพิ่มเติม โทรศัพท์ 0-2529-3850 092-265-8433 E-Mail: [sciencetech@vru.ac.th](mailto:sciencetech@vru.ac.th)



เว็บไซต์: คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี



facebook: คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

หน้าต่อไป

## โครงการความร่วมมือผลิตบัณฑิตฟรีเรียน

### เอกสารที่นักศึกษาต้องเตรียมมาในวันทำสัญญาทุนการศึกษา

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

### 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 ดุริยานนท์ 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.....

โรคหลอดเลือดหรือโรคผิวหนังอื่นเป็นที่น่ารังเกียจ โปรดระบุ.....

โรคหอบหืด  วันโรคปอด

โรคพิษสุราเรื้อรัง  โรคลมชัก, ลมบ้าหมู

ตัวเหลือง ตาเหลือง  ลาบอดสี

โรคหูหนวก, โรคอื่นๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิต โปรดระบุอาการ.....

7. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

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

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

เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้รับการตรวจ

ลงนาม.....แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : ใบรายงานการตรวจสุขภาพที่สมบูรณ์ ต้องประทับตราโรงพยาบาลที่ตรวจ และต้องมีลายเซ็นแพทย์ผู้ตรวจกำกับ

ประทับตรา

โรงพยาบาล