



ประกาศคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี  
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีคุณสมบัติและมีสิทธิ์เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี จันทร-ศุกร์ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒ )  
หลักสูตรนวัตกรรมอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

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

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิ่นรภัส ถกลภักดี)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

### หลักสูตรนวัตกรรมการอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ

- |                    |             |  |
|--------------------|-------------|--|
| 1. นางสาวลักขมณ    | ไมตรี       | โรงเรียนปราจีนกัลยาณี                      |
| 2. นายสรารุฒิ      | ใจคง        | โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ฯ |
| 3. นายพิสิษฐ์      | วงศ์ศรีทา   | โรงเรียนหนองแค สรกิจพิทยา                  |
| 4. นายนครินทร์     | เรืองประทุม | โรงเรียนหนองแค สรกิจพิทยา                  |
| 5. นางสาวบุญศรีสม์ | พอทอง       | โรงเรียนหนองแค สรกิจพิทยา                  |



## กำหนดการชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและชำระเงินลงทะเบียนนักศึกษาใหม่

### หลักสูตรนวัตกรรมการอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ

- 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.สำหรับค่าธรรมเนียมอื่นๆของนักศึกษาใหม่ชำระเงินวันที่ 23 - 31 พฤษภาคม 2563 เคาน์เตอร์เซอร์วิส ทุกสาขา หรือ อาคาร 100ปี ชั้น 2 งานการเงิน มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี
- 5.ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่หลักสูตรนวัตกรรมการอาหารและเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ 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/> **facebook:** [www.facebook.com/scvru](http://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

โครงการความร่วมมือผลิตบัณฑิตฟรีเมียม

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 (วงเล็บที่แนบมา)	2 ชุด
-	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 สุริยานนท์ งานทุนการศึกษา  
 หมายเลขโทรศัพท์ 091- 0040- 118

รายงานผลการตรวจสุขภาพร่างกาย เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาทุนการศึกษาบริษัท ซีพี ออลล์ จำกัด (มหาชน)

ชื่อ - สกุล  นาย  นาง  นางสาว.....

วัน - เดือน - ปีเกิด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่oได้.....

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  วัณโรคปอด

โรคพิษสุราเรื้อรัง  โรคลมชัก, ลมบ้าหมู

ตัวเหลือง ตาเหลือง  ตาบอดสี

โรคหูหนวก, โรคอื่นๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวัน.....

7. สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

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

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

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้รับการตรวจ

ลงนาม.....แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : ใบรายงานการตรวจสุขภาพฯที่สมบูรณ์ ต้องประทับตราโรงพยาบาลที่ตรวจ และต้องมีลายเซ็นแพทย์ผู้ตรวจกำกับ

ประทับตรา

โรงพยาบาล

**อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี**

หลักสูตร / สาขาวิชา	ค่าธรรมเนียม แรกเข้า	ค่าธรรมเนียม การศึกษา นักศึกษาถือ สัญชาติไทย	ค่าธรรมเนียม การศึกษา นักศึกษาไม่ถือ สัญชาติไทย	ค่าธรรมเนียม หน่วยจ่าย	ค่าธรรมเนียม สาขาวิชา	รวมค่าลงทะเบียน สำหรับนักศึกษา ไทย	รวม ค่าลงทะเบียน สำหรับนักศึกษา ต่างชาติ
<b>คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</b>							
1 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาคหกรรมศาสตร์ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
2 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
3 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
4 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
5 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาชีวอนามัยและความปลอดภัย (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
6 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสิ่งแวดล้อม (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
7 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเคมี (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
8 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาคณิตศาสตร์ประยุกต์ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
9 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการจัดการภัยพิบัติและบรรเทาสาธารณภัย (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
10 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์ประยุกต์ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
11 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมดิจิทัลและวิศวกรรมซอฟต์แวร์ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	5,000	13,500	21,500
12 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและการกำหนดอาหาร (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	8,000	16,500	24,500
13 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาโภชนาการและเครื่องพิมพ์ดีดสุขภาพ (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	18,000	26,500	34,500
14 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชามาตรวิทยาอุตสาหกรรมและระบบคุณภาพ (ต่อเนื่อง) (วท.บ.)	1,500	2,000	10,000	5,000	13,000	21,500	29,500