



มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

ประกาศมหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ แบบรับตรงสถาบัน

คณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์นขอประกาศรับสมัครบุคคลเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา ๒๕๖๗ แบบรับตรงสถาบัน มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. การจัดการศึกษาและสถานศึกษา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ได้มีมติเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยในการประชุมสามัญมหาวิทยาลัยครั้งที่ ๔/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ และเป็นหลักสูตรศึกษา ๖ ปี ระดับเต็มเวลาและระดับปริญญาตรี จัดการเรียนการสอนที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ส่วนระดับคลินิกจัดการเรียนการสอนที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลรามคำแหงเพชร สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการเป็นหน่วยฝึกปฏิบัติงาน เพื่อจัดการเรียนการสอนนิสิตระดับชั้นคลินิกของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

๒. จำนวนนักเรียน

รับนักเรียนทั้งหมดไม่เกิน ๒๕ คน แต่ต้องปีการศึกษา ที่ผ่านการรับตรงของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ไม่เกิน ๒๕ คน

๓. คุณสมบัติทั่วไปของผู้มีสิทธิสมัคร

๓.๑ อายุไม่เกิน ๑๗-๓๕ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่สมัคร) และเป็นผู้มีสัญชาติไทย หรือ สัญชาติอื่นที่มีทักษะในการใช้ภาษาไทยด้านการฟัง พูด อ่าน และเขียนได้ดี ในกรณีที่เป็นสัญชาติอื่นจะสามารถศึกษาจนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตได้ แต่คณะแพทยศาสตร์ไม่อนุญาตให้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรมในประเทศไทยได้

๓.๒ เป็นผู้มีคุณสมบัติทางการศึกษาอย่างโดยย่างหนึ่งต่อไปนี้

๓.๒.๑ เป็นผู้สมัครที่ใช้ผลการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในหลักสูตรไทย หรือ English Program ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาหรือคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ สำเร็จการศึกษาสายวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ โดยมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ๕ ภาคเรียนหรือ ๖ ภาคเรียน (อย่างโดยย่างหนึ่ง) ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐

๓.๒.๒ เป็นผู้สมัครที่ใช้ผลการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายในระบบนานาชาติ ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาในชั้นปีสุดท้ายเทียบเท่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลายของโรงเรียนระดับนานาชาติ ทั้งในและต่างประเทศที่ได้รับรองจากการตรวจศึกษาธิการและคาดว่าจะจบการศึกษาในเดือนกรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๗ (รับ GED, IGCSE)

หน้าที่ ๑

วิทยาเขตกาญจนบุรี

600 ตำบลสารลงเรือ อำเภอหัวไทรภูราชเจ้า
จังหวัดกาญจนบุรี 71170
โทร. 035-651000

วิทยาเขตวัวช่องพล

4 หมู่ 11 ถนนห้วยราชภูร์ ตำบลลาดสวาย
อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
โทร. 02-5635252

วิทยาเขตบูรีรัมย์

23 หมู่ 11 ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลบ้านยาง
อำเภอเมืองบูรีรัมย์ จังหวัดบูรีรัมย์ 31100
โทร. 044-601333



มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

๓.๒.๓ เป็นผู้สมัครที่ใช้ความสามารถด้านภาษาอังกฤษมาตรฐานต่างประเทศ หรือ English Program

ต้องสำเร็จระดับปริญญาตรี ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ได้แก่ หัตถแพทยศาสตรบัณฑิต เภสัชศาสตรบัณฑิต พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตรบัณฑิต(สาขาวิชาภาษาพม่าบัต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชางานสีแพทย์) เป็นต้น ต้องมีประสบการณ์การทำงานเกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข หรือทำงานด้านอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย ๒ ปี (นับถึงวันสมัคร) พร้อมแนบใบรับรองการทำงานมาในวันรับสมัคร

๓.๒.๔ ผู้สมัครต้องแสดงแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) พิมพ์ภาษาไทย ที่อธิบายเหตุผลที่สมัครเรียนแพทย์ แรงจูงใจในการเรียนแพทย์ และจุดมุ่งหมายในชีวิตได้

๓.๒.๕ มีหนังสือรับรองผลสอบภาษาอังกฤษมาตรฐานตามที่กำหนด (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง)
โดย upload หลักฐานในระบบรับสมัคร และ ผลสอบต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่สอบ ดังต่อไปนี้

TOEFL	ไม่น้อยกว่า	๕๒ (IBT), ๔๗๐ (PBT / ITP), ๑๕๐ (CBT) หรือ
IELTS	ไม่น้อยกว่า	๕.๐ หรือ
TOEIC	ไม่น้อยกว่า	๔๐๐ หรือ
KEPT	ไม่น้อยกว่า	๖๒ หรือ
CU-TEP	ไม่น้อยกว่า	๖๐ หรือ
TU-GET	ไม่น้อยกว่า	๔๐๐

ผู้สมัครหากมีผลคะแนนการทดสอบภาษาอังกฤษอย่างใดอย่างหนึ่ง ต่ำกว่าเกณฑ์ หรือไม่มีเอกสารแสดงผลการสอบภาษาอังกฤษดังต่อไปนี้ จะต้องเข้ารับการอบรมเตรียมความพร้อมด้านภาษาอังกฤษตามประกาศที่คณะกรรมการแพทยศาสตร์กำหนด ทั้งนี้ ผลคะแนนต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับถึงวันสมัคร

๔. คุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัคร

คณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ได้กำหนดคุณสมบัติเฉพาะของผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยอิงประ公示ศักดิ์สูตรแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ฉบับ พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังนี้

๔.๑ ต้องมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและเป็นผู้ที่มีเจตคติที่เห็นว่าเหมาะสมต่อการเรียนแพทย์และการประกอบวิชาชีพแพทย์

๔.๒ ต้องปราศจากโรคหรืออาการของโรคหรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ดังต่อไปนี้

๔.๒.๑ ปัญหาจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเองและ/หรือผู้อื่น เช่น โรคจิต (psychotic disorders) โรคอารมณ์ผิดปกติ (mood disorders) บุคลิกภาพผิดปกติ (personality disorders) ชนิด antisocial personality disorders หรือ borderline personality disorders รวมถึงปัญหาทางจิตเวชอื่น ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๔.๒.๒ โรคติดต่อในระยะติดต่ออันตรายที่อาจเกิดอันตรายต่อตนเอง ต่อผู้ป่วยหรือส่งผลให้เกิดความพิการอย่างถาวรสั่งเอนอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม





มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

๔.๒.๓ โรคไม่ติดต่อหรือภาวะอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาที่อาจเกิดอันตรายต่องเอง ต่อผู้ป่วย และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๔.๒.๔ ความพิการทางร่างกายอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๔.๒.๕ ความผิดปกติในการได้ยินทั้งสองข้าง โดยมีระดับการได้ยินเฉลี่ยที่ความถี่ ๕๐๐ – ๒,๐๐๐ เฮิร์ตซ์สูงกว่า ๔๐ เดซิเบล และความสามารถในการแยกแยะคำพูด (speech discrimination score) น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จากความผิดปกติของประสาทและเซลล์ประสาทการได้ยิน (sensorineural hearing loss) อันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาการปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๔.๒.๖ ความผิดปกติในการเห็นภาพ และค่าคะแนนการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายที่คณภาพยาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น แต่งตั้งขึ้น เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยมีระดับการมองเห็นในตาข้างใด เมื่อแก้ไขด้วยแว่นสายตาแล้ว ยังกว่า ๖/๙ หรือ ๒๐/๔๐

๔.๒.๗ โรคหรือความพิการอื่น ๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้และคะแนนการแพทย์ผู้ตรวจร่างกายเห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ทั้งนี้คณบดีคณภาพยาสตร์ อาจแต่งตั้งผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคหรือผู้เชี่ยวชาญในแต่ละกรณี เพื่อตรวจเพิ่มเติมและให้ความเห็นใจในทุกกรณีที่ตรวจพบว่ามีปัญหาด้านสุขภาพที่จะเป็นอุปสรรครายแรงต่อการศึกษาให้คณบดีและ/หรือคณะกรรมการตรวจสอบสุขภาพที่คณภาพยาสตร์แต่งตั้ง เป็นผู้ตัดสินที่ขาดว่าให้ผ่านหรือไม่ ผ่านการตรวจสอบเพื่อเข้าศึกษา การตัดสินนี้ถือเป็นที่สิ้นสุด

๕. หลักฐานการสมัครประกอบด้วย (สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาทุกหน้า)

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนา Passport พร้อม VISA

๕.๒ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว (กว้าง ๔ เซนติเมตร สูง ๖ เซนติเมตร)

๕.๓ สำเนารับรองผลการศึกษา ตามคุณสมบัติในข้อ ๓.๒

๕.๔ หนังสือรับรองการเข้าฝึกประสบการณ์ในสถานพยาบาลในระดับปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยใช้เวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง (ถ้ามี)

๕.๕ สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษ ซึ่งสอบมาแล้วไม่เกิน ๒ ปี (ถ้ามี)

ผู้สมัครต้องลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้องของสำเนาเอกสารทุกหน้า ในกรณีที่ผู้สมัครนำส่งหลักฐานประกอบการสมัครไม่ครบภายในเวลาที่กำหนด จะถือว่าผู้สมัครต้องการแสดง偽หรือมีหลักฐานประกอบการสมัครเพียงเท่านั้น และคณะกรรมการตัดเลือกจะพิจารณาตามหลักฐานประกอบการสมัครเท่าที่มีอยู่เท่านั้น เช่นกัน

๖. วิธีการคัดเลือก

การคัดเลือกผู้มีศักยภาพเข้าศึกษาในคณภาพยาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น จะดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

๖.๑ ขั้นตอนที่ ๑ การสมัครเพื่อยื่นความประสงค์

๖.๑.๑ การสมัครออนไลน์

หน้าที่ ๓

วิทยาเขตกาญจนบุรี

600 ตำบลสร้างเรื่อ อำเภอหัวยี่กระเจา
จังหวัดกาญจนบุรี 71170
โทร. 035-651000

วิทยาเขตราชบุรี

4 หมู่ 11 ถนนท่าทรายภูรี ตำบลคลادสวน
อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
โทร. 02-5635252

วิทยาเขตชุมพรรัมย์

23 หมู่ 11 ถนนเตียงเมือง ตำบลบ้านยาง
อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ 31000
โทร. 044-601333



มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

ผู้สมัครสามารถสมัครออนไลน์ได้ที่ <https://www.western-admission.com/applyonline/> ตั้งแต่วันที่ ตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗ เมื่อผู้สมัครได้ส่งเอกสารผ่านช่องทางออนไลน์แล้ว จะได้รับเอกสารแจ้งชำระเงินค่าสมัคร ๔,๕๐๐ บาท ผู้สมัครจะต้องชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนดและได้รับอีเมลยืนยันจากทางมหาวิทยาลัยจึงจะถือว่าการสมัครครั้งนี้เสร็จสมบูรณ์ หรือ

๖.๑.๒ การสมัครด้วยตนเองที่ศูนย์รับสมัคร มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

ผู้สมัครสามารถทำการสมัคร ยื่นเอกสารและชำระเงินค่าสมัคร ๔,๕๐๐ บาท ด้วยตนเองได้ที่ ศูนย์รับสมัครนิสิต อาคารหันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗ ระหว่างเวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. วันจันทร์ - เสาร์ เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์

๖.๒ ขั้นตอนที่ ๒ การคัดเลือก

ผู้ที่มีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์คุณสมบัติที่นำไปในข้อ ๓ จะเข้าสู่การคัดเลือก ดังนี้

๖.๒.๑ คะแนนความสามารถทางวิชาการ ประกอบด้วย ผลการศึกษาจากคุณสมบัติข้อ ๓.๒

คิดเป็นร้อยละ ๑๐ โดยคณะกรรมการจะพิจารณาตามที่ท่านได้ยื่นเอกสารประกอบการสมัคร เช่น ผลการเรียนในรายวิชาต่าง ๆ ผลการเรียนจากเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) ๕ ภาคเรียน หรือ ๖ ภาคเรียน อย่างโดยอย่างหนึ่ง โดยยึดตามไปแสดงผลการเรียนในภาคเรียนปัจจุบันเป็นสำคัญ

๖.๒.๒ การทดสอบโดยข้อสอบปรนัยในรายวิชา เคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์ และภาษาอังกฤษ จากทาง คณะแพทยศาสตร์ คิดเป็นร้อยละ ๓๐ โดยจะมีการสอบที่มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น วิทยาเขต วัชรพล ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. (ผู้สมัครสอบจะต้องมีคะแนน การสอบปรนัยตั้งแต่ ร้อยละ ๖๐ ของจำนวนข้อสอบปรนัยทั้งหมดจึงตัดสินเป็นผ่านเกณฑ์ และสามารถเข้าสอบสัมภาษณ์ได้)

๖.๒.๓ การสอบสัมภาษณ์ตัดสินเป็นผ่านหรือไม่ผ่านเกณฑ์ คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖.๒.๔ คะแนนจากการประเมินผลงาน คิดเป็นร้อยละ ๓๐ โดยคณะกรรมการจะพิจารณาตามที่ท่านได้ยื่นเอกสารประกอบการสมัคร

๖.๓ ขั้นตอนที่ ๓ การตรวจร่างกาย

เพื่อตรวจสอบความพร้อมของสภาพร่างกายและจิตใจตามคุณสมบัติที่นำไปและคุณสมบัติเฉพาะ ที่ได้กำหนดไว้ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกตามประกาศของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ต้องดำเนินการตรวจสุขภาพ ณ โรงพยาบาลใกล้บ้าน โดยใช้แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจสุขภาพตามที่คณะฯ กำหนด (สามารถดาวน์โหลดได้ที่ <https://www.western-admission.com/>) และให้ทำการ Scan รายงานผลการตรวจสุขภาพพร้อมทั้งหลักฐานการตรวจที่ได้รับจากโรงพยาบาลแล้วส่งไฟล์ให้คณะฯ กายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗





มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

๗. การประกาศรายชื่อผู้ฝ่ายการคัดเลือกเข้าศึกษาในคณะแพทยศาสตร์

คณะกรรมการคัดเลือกและตัดสินผลการสอบคัดเลือกจะประมวลผลการตราชาร่างกาย การสอบสัมภาษณ์ จากรายชื่อที่ประกาศเพื่อพิจารณาผู้ที่มีคุณสมบัติโดยรวมเหมาะสมที่สุด เพื่อรับเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตร์ บัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

๗.๑ คณะแพทยศาสตร์จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาฝ่ายการคัดเลือกของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น และระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต <https://www.western-admission.com> ในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

๗.๒ การตัดสินของคณะกรรมการคัดเลือกของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ให้ถือเป็นที่สิ้นสุด

๗.๓ การอุทธรณ์ผลคัดเลือก คณะแพทยศาสตร์ เปิดโอกาสให้ผู้ที่ไม่ผ่านการคัดเลือก การสัมภาษณ์ การตรวจร่างกาย สามารถยื่นคำร้องขออุทธรณ์ได้ ๓ ช่องทาง ได้แก่ (๑) เว็บไซต์มหาวิทยาลัย <https://www.western.ac.th/> (๒) เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ <https://www.western.ac.th/pages/md-medicine> และ (๓) ยื่นคำร้องด้วยตนเอง คณะแพทยศาสตร์ ได้ภายใน ๒ วันหลังการประกาศผล ทั้งนี้ผู้สมัครและผู้ปกครองต้องแสดงตนเอง โดยใช้บัตรประชาชน หมายเลขประจำตัวผู้สมัคร พร้อมทั้งกรอกข้อมูลและประเด็นคำถามหรือให้ความเห็นอื่น ๆ ให้ชัดเจน

๘. กำหนดการทั่วไปในการคัดเลือกเข้าเป็นนิสิต ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

รายการ	เวลาและสถานที่*
รับสมัคร	๕ มีนาคม ๒๕๖๗ – ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗
	๑. สมัครออนไลน์ทุกวันได้ที่ https://www.western-admission.com/applyonline/ ๒. สมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักประชาสัมพันธ์และรับสมัคร มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น วิทยาเขตวัชรพล ทุกวันจันทร์ – วันเสาร์ ในเวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.
ส่งแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)	๕ มีนาคม ๒๕๖๗ – ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗
	๑. สมัครออนไลน์ทุกวันได้ที่ https://www.western-admission.com/applyonline/ ๒. สมัครด้วยตนเองได้ที่ สำนักประชาสัมพันธ์และรับสมัคร มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น วิทยาเขตวัชรพล ทุกวันจันทร์ – วันเสาร์ ในเวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น.
ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าสู่กระบวนการคัดเลือก	๒๕ เมษายน ๒๕๖๗
การทดสอบโดยข้อสอบ ปรนัยและส่งผลการตรวจร่างกายตามแบบฟอร์มของคณะฯ และหลักฐานผลการตรวจจากโรงพยาบาลที่ western.admission@on24@gmail.com	๒๗ เมษายน ๒๕๖๗
การสัมภาษณ์	๒๗ เมษายน ๒๕๖๗
	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น วิทยาเขตวัชรพล เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. ส่งรายงานผลการตรวจอรรถภาพตามแบบฟอร์มของคณะฯ และหลักฐานผลการตรวจจากโรงพยาบาลที่ western.admission@on24@gmail.com คืนแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป (เฉพาะผู้ฝ่ายการคัดเลือก)

หน้าที่ ๕

วิทยาเขตกาญจนบุรี

600 ตำบลสารลงเรือ อำเภอหัวยาย จังหวัดกาญจนบุรี 71170
โทร. 035-651000

วิทยาเขตวัชรพล

4 หมู่ 11 ถนนท่าียารักษ์ ตำบลลาดสวาย อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
โทร. 02-5635252

วิทยาเขตบุรีรัมย์

23 หมู่ 11 ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลบ้านยาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ 31000
โทร. 044-601333



มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

รายการ	เวลาและสถานที่*	
ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก	๓๐ เมษายน ๒๕๖๗	ระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต https://www.western-admission.com
การอุทธรณ์ผลคัดเลือก	๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ – ๑ พฤษภาคม ๑๕๖๗	๑. เว็บไซต์มหาวิทยาลัย https://www.western.ac.th/ ๒. เว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ https://www.western.ac.th/pages/md-medicine และ ๓. ยื่นคำร้องด้วยตนเอง ณ คณะแพทยศาสตร์

*หมายเหตุ คณะแพทยศาสตร์ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงรายการหรือลำดับรายการเพื่อความเหมาะสมตามสถานการณ์ หากมีการเปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้ทราบเป็นการล่วงหน้า ขอให้ผู้สมัครทุกท่านติดตามรายละเอียดผ่านทางระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต <https://www.western-admission.com> อีกครั้งหนึ่ง

๔. การขอคืนเงินค่าสมัครสอบ ค่าลงทะเบียน ค่าเล่าเรียน หรือ ค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่ชำระให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

การชำระเงินค่าสมัครสอบ ค่าลงทะเบียน ค่าเล่าเรียน หรือ ค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่ชำระให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ในกระบวนการสมัคร สอบคัดเลือก และการรับเข้าเป็นนิสิตแพทย์ ให้ถือว่า เมื่อผู้สมัครได้ชำระเงินแล้ว ผู้สมัครได้ตัดสินใจที่จะเข้าทำกิจกรรมหรือเข้าเรียนในคณะแพทยศาสตร์แล้ว และคณะแพทยศาสตร์ก็ได้เตรียมการดังกล่าวไว้ให้ผู้สมัครเสร็จเรียบร้อยแล้วเช่นกัน ดังนั้น ผู้สมัครและผู้ปกครองต้องตัดสินใจให้เสร็จสิ้นก่อนจะชำระเงินในการเข้าร่วมกระบวนการสมัคร คัดเลือก และร่วมทำกิจกรรมต่าง ๆ ดังกล่าว หากท่านชำระเงินแล้ว หมายความว่า ท่านยินยอมที่จะไม่ขอรับเงินดังกล่าวที่ชำระไว้แล้วคืนไม่ว่าจะมีกรณีใด ๆ เกิดขึ้น อันเป็นเหตุให้ผู้สมัคร脱落สิทธิ์ หรือไม่ประสงค์จะเข้าเรียนในคณะแพทยศาสตร์ต่อไป

อนึ่งการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือการปลอมแปลงเอกสารในขั้นตอนใด ๆ ของ การรับสมัคร ถือเป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา ผู้กระทำผิดจะต้องถูกดำเนินคดีตามกฎหมายจนถึงที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

หน้าที่ ๖



มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

เอกสารแนบท้ายประกาศมหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

เรื่อง การรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ แบบรับตรง

การขึ้นทะเบียน การชำระเงินค่าเล่าเรียนและค่าธรรมเนียมการศึกษา

การขึ้นทะเบียนนิสิตใช้ออกสารดังนี้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน ๕ ใบ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๕ ใบ |
| ๓. สำเนาใบแสดงผลการเรียน | จำนวน ๕ ใบ |
| ๔. รูปถ่าย ๑-๒ นิ้ว | จำนวน ๕ ใบ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง | จำนวน ๕ ใบ |
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง | จำนวน ๕ ใบ |
| ๗. หนังสือยืนยันสิทธิเข้าศึกษา | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๘. หนังสือขึ้นทะเบียนนิสิตใหม่ | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๙. รายงานผลการตรวจสอบภาพตามแบบฟอร์มมหาวิทยาลัย | |

ในการขึ้นทะเบียนนิสิต ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต้องชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า และค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗ จำนวน ๗๓๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นห้าพันบาทกwan) เพื่อแสดงเจตจำนงการเข้าศึกษาใน มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ตั้งแต่วันที่ ๓๐ เมษายน - ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ก่อนเวลา ๑๖.๐๐ น. เข้าบัญชี ๙๘๐-๐๗๗๗๕๓-๕ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

หน่วย : บาท

ค่าธรรมเนียมแรกเข้า	ค่าธรรมเนียมการศึกษา ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๗	รวม
๗๓๕,๐๐๐.-	๖๐๐,๐๐๐.-	๑๓๓๕,๐๐๐.-

หน้า ๑

วิทยาเขตกาญจนบุรี

600 ตำบลสะลงเรือ อำเภอหัวยกระดึง
จังหวัดกาญจนบุรี 71170
โทร. 035-651000

วิทยาเขตวชิรพล

4 หมู่ 11 ถนนท่ารายภูรี ตำบลตลาดสาย
อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
โทร. 02-5635252

วิทยาเขตบุรีรัมย์

23 หมู่ 11 ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลบ้านยาง
อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ 31000
โทร. 044-601333



มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น

หลักสูตรที่เปิดรับสมัครและรายละเอียดค่าใช้จ่าย

๑. คณะแพทยศาสตร์ สาขาวิชาแพทยศาสตร์

สถานที่ศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น วิทยาลัยเขตวัชรพล
ค่าใช้จ่ายสำหรับการลงทะเบียน

(๑) ค่าลงทะเบียนเรียน (๖ ปี) ปีละ ๑,๒๐๐,๐๐๐ รวม ๖ ปี เป็นเงิน ๗,๒๐๐,๐๐๐ บาท

แบ่งค่าประกันการเข้าศึกษา ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) ค่าสมัครเรียน / ค่าขึ้นทะเบียน / ค่าเรียนปรับพื้นฐาน

รวมทั้งหมด ๓๙,๐๐๐ บาท

๗,๒๓๙,๐๐๐ บาท

ค่าหอพัก ห้องปรับอากาศ ณ วิทยาลัยเขตวัชรพล ห้องละ ๑ คน

(๑) ค่าบำรุงรักษาอุปกรณ์หอพัก เมื่อแรกเข้าพัก คนละ ๕,๐๐๐ บาท

(๒) ค่าหอพัก (แบบเหมาจ่าย) ปีละ ๕๕,๐๐๐ บาทรวม ๖ ปี เป็นเงิน ๓๒๔,๐๐๐ บาท

รวมทั้งหมด ๓๒๔,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ (๑) ค่าไฟฟ้าหน่วยละ ๘ บาท

(๒) ค่าน้ำ คิดเป็นเหมาจ่ายต่อปีละ ๖๐๐ บาท/คน

มหาวิทยาลัยฯ ได้จัดระบบชำระค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษาเป็นแบบระบบเหมาจ่าย กล่าวคือ ค่าใช้จ่ายเพื่อการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เป็นจำนวนเงิน ๗,๒๓๙,๐๐๐ บาท (ปีละ ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท) โดยกำหนดให้นิสิตแบ่งชำระเป็นรายภาคการศึกษาละ ๖๐๐,๐๐๐ บาท เป็นระยะเวลา ๖ ปีการศึกษา ตามประกาศของมหาวิทยาลัยฯ

นิสิตต้องชำระรายภาค ค่าสมัครเรียน / ค่าขึ้นทะเบียน / ค่าเรียนปรับพื้นฐาน ๓๙,๐๐๐ บาท รวมกับค่าประกันการเข้าศึกษา ๑๐๐,๐๐๐ บาท และต้องชำระรายการค่าลงทะเบียนเรียน ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน ๖๐๐,๐๐๐ รวมเป็นเงิน ๗๗๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) ในวันที่สอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ “กรณีผ่านการคัดเลือก” ตามวันที่มหาวิทยาลัยกำหนด และนิสิตที่ผ่านคัดเลือกซึ่งมี คุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) และมีความประสงค์ขอรู้เงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษานั้น กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาได้กำหนดให้กู้ยืมค่าเล่าเรียนไม่เกินปีละ ๒๐๐,๐๐๐ บาท และค่าครองชีพไม่เกินปีละ ๓๖,๐๐๐ บาท ดังนั้น นิสิตจะต้องชำระส่วนต่างค่าลงทะเบียนเรียนเป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อปี ตามประกาศของมหาวิทยาลัยฯ (นิสิตต้องเป็นผู้ชำระส่วนต่างของค่าลงทะเบียนเรียนเป็นจำนวนเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทต่อภาคการศึกษา) เมื่อชำระค่าสมัครเรียน ค่าธรรมเนียมการศึกษา ตลอดจนชำระค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเรียนแล้ว ภายหลังไม่ประสงค์จะเข้าศึกษาหรือต้องการสละสิทธิ์ มหาวิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์ในการคืนค่าใช้จ่ายไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

หน้า ๒

วิทยาเขตกาญจนบุรี

600 ตำบลสารลงเรือ อ.กำแพงหัวยาระเจ้า
จังหวัดกาญจนบุรี 71170
โทร. 035-651000

วิทยาเขตวัชรพล

4 หมู่ 11 ถนนท้ายราชภูรี ตำบลลาด划วย
อำเภอลำคลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150
โทร. 02-5635252

วิทยาเขตบุรีรัมย์

23 หมู่ 11 ถนนเลี่ยงเมือง ตำบลบ้านยาง
อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ 31000
โทร. 044-601333