ใช้เฉพาะโครงการที่ มธ. คัดเลือกเอง

ใบรายงานการตรวจร่างกายและเอกซเรย์
ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา ขอให้นำใบรายงานฉบับนี้ ไปขอรับการตรวจร่างกายและเอกซเรย์ จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน โดยให้แพทย์ผู้ตรวจกรอกผลการตรวจ และลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมทั้งประทับตราโรงพยาบาลตรงลายเซ็นแพทย์ผู้ตรวจโรค และนำไปยื่นแก่เจ้าหน้าที่ในวันขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

ข้อมูลส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว (ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาเป็นผู้กรอก)

เลขทะเบียนนักศึกษา..ชื่อ – สกุล..

เลขประจำตัวประชาชน..อายุ..................................ปี

เข้าศึกษาตามโครงการ ....

คณะ...

ข้อมูลส่วนที่ 2 ผลการตรวจร่างกาย (แพทย์เป็นผู้กรอก)

1. ชื่อโรงพยาบาลที่เข้ารับการตรวจร่างกาย...
   ที่อยู่เลขที่...................ถนน...................................ตำบล.....................................อำเภอ..........................
   จังหวัด.. วัน เดือน ปีที่เข้ารับการตรวจร่างกาย......................................

2. ผลเอกซเรย์ปอด ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ เนื่องจาก...

3. ผลการตรวจร่างกาย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ....นามสกุล..

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมใบอนุญาตเลขที่.................................ออกให้ ณ วันที่.......เดือน.......................พ.ศ..........

ได้ทำการตรวจร่างกาย นาย /นางสาว ....

เมื่อวันที่..........เดือน...................................พ.ศ........... มีน้ำหนัก..........................ก.ก. ชีพจร..........................ครั้ง/นาที

มีความเห็นว่า นาย/นางสาว..เป็นผู้มีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์

สามารถศึกษาได้ ไม่ปรากฏอาการ และ อาการแสดงของโรค ดังต่อไปนี้

3.1 โรคเรื้อน
3.2 วัณโรคในระยะอันตราย
3.3 โรคติดยาเสพติดให้โทษ
3.4 โรคพิษสุราเรื้อรัง
3.5 ตาบอดสี
3.6 หูหนวก
3.7 กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีผื่นหรือแผลตามผิวหนัง
3.8 โรคผิวหนังอันเป็นที่รังเกียจ

4. สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

( ) เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย

( ) ไม่เหมาะสมที่จะศึกษาในมหาวิทยาลัย เนื่องจาก..

....

(ลงนาม)..

(..)

นายแพทย์ผู้ตรวจ

โปรดประทับตราโรงพยาบาลกำกับด้วย