**แบบฟอร์มรับรองสุขภาพ**

**SU-TCAS ประจำปีการศึกษา 2564 รอบที่ 3**

**(เฉพาะคณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยีอุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยศิลปากร)**

..........................

**ให้ผู้มีสิทธิเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยศิลปากร กรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มรับรองสุขภาพตนเองตามรายละเอียดดังนี้**

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล ❑ นาย ❑ นางสาว………………………………………………………………………………………………………………..................

วัน เดือน ปีเกิด ....................................จังหวัดที่เกิด........................................................เลขที่ผู้สมัคร............................................

ผู้สมัครคณะ...........................................................................................สาขาวิชา…………………………………………………………………….

**2. ประวัติการป่วยในอดีตและปัจจุบัน โดยทำเครื่องหมาย ❑ ลงใน ❑ นักเรียนเคยมี หรือมีโรค อาการ และภาวะการเจ็บป่วย**

**ดังต่อไปนี้หรือไม่ (โปรดตอบตรงความเป็นจริง)**

**มี ไม่มี โรค อธิบายรายละเอียด**

❑ ❑ หอบหืด (Asthma) ………………………………………………………………………………………………………………………………..

❑ ❑ ความดันโลหิตสูง (Hypertension) …………………………………………………………………………………………………………

❑ ❑ ไอเป็นเลือด (Hemoptysis) …………………………………………………………………………………………………………………..

❑ ❑ วัณโรคปอด (Pulmonary tuberculosis) ……………………………………………………………………………………………..

❑ ❑ ไวรัสตับอักเสบ A,B ..............................................................................................................................................

❑ ❑ โรคลมชัก (Epilepsy) ……………………………………………………………………………………………………………………………

❑ ❑ โรคเบาหวาน (Diabetes mellitus) ……………………………………………………………………………………………………….

❑ ❑ หูน้ำหนวก (Otorrhea) …………………………………………………………………………………………………………………………

❑ ❑ ไส้เลื่อน (Hernia) …………………………………………………………………………………………………………………………………

❑ ❑ กระดูกหัก/บาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Fracture/Accident) …………………………………………………………………………..

❑ ❑ ได้รับการผ่าตัด (Surgical Operation) …………………………………………………………………………………………………..

❑ ❑ ตัวเหลือง ตาเหลือง (Jaundice) …………………………………………………………………………………………………………….

❑ ❑ ปัญหาด้านสุขภาพจิต …………………………………………………………………………………………………………………………...

❑ ❑ โรคหัวใจ ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**3. สถานะการป่วยในปัจจุบัน**

**มี ไม่มี โรค อธิบายรายละเอียด**

❑ ❑ โรคเรื้อน …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

❑ ❑ วัณโรคในระยะติดต่อ …………………………………………………………………………………………………………………………..

❑ ❑ โรคติดยาเสพติดให้โทษ ………………………………………………………………………………………………………………………..

❑ ❑ โรคพิษสุราเรื้อรัง …………………………………………………………………………………………………………………………………

❑ ❑ โรคจิตเวชขั้นรุนแรงอันอาจเป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น ……………………………………………………………………..

❑ ❑ โรคคุดทะราด …………………………………………………………………………………………………………………………………….

❑ ❑ กามโรคในระยะที่ 2 หมายถึงระยะที่มีผื่นหรือแผลตามผิวหนัง …………………………………………………………………

❑ ❑ ตาบอดสีชนิดรุนแรงทั้งสองข้าง (ตรวจสอบโดยวิธี Ishihara test) ………………………………………………………………

❑ ❑ ระดับการมองเห็นในตาข้างดี แย่กว่า 6/1220/40 ………………………………………………………………………………….

❑ ❑ อื่น …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

-2-

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลประวัติดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และปัจจุบันมีร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือน หรือไม่สมประกอบจนไม่สามารถศึกษาได้ และรับทราบว่าถ้ามีข้อมูลที่ไม่เป็นจริง หรือมีการปิดบังข้อมูลข้าพเจ้าจะถูกพิจารณาตัดสิทธิ์

ในการสอบคัดเลือกนี้ แม้ว่าได้รับการส่งชื่อเข้าศึกษายังมหาวิทยาลัยศิลปากรแล้ว ก็จะถูกถอนสภาพจากการเป็นนักศึกษา

............................................................. (ลายเซ็น)

(...................................................................................)

วันที่.............เดือน.................................พ.ศ..........