

**รายละเอียดการสอบสัมภาษณ์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต**  
**หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รอบ TCAS 3**  
**มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2569**

โดยมีรายละเอียดการดำเนินการ ดังนี้

วันที่	ขั้นตอน
วันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2569	ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ
วันที่ 28-29 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 (ภายในเวลา 21.00 น.)	ผู้ผ่านการคัดเลือกฯ จัดส่งเอกสารตามข้อ 1- 11 มาที่ อีเมล : med-ed@buu.ac.th
วันที่ 30 พฤษภาคม พ.ศ. 2569	กรรมการ พิจารณาเอกสารตามข้อ 1-11
วันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2569	สอบสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา - ค่าใช้จ่ายสำหรับตรวจร่างกายและสอบสัมภาษณ์ 2,100 บาท (เงินสด) (รายงานตัวเวลา 07.00 น. ชั้น 5 ห้อง MD516 อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา)

ให้ผู้ผ่านการคัดเลือก ดำเนินการจัดเตรียมเอกสารข้อมูล และดำเนินการดังนี้

- 1) เอกสาร กสพท.01 ที่พิมพ์ออกจากระบบรับสมัครของ กสพท.
- 2) ใบแสดงผลการเรียน 6 ภาคเรียน หรือใบแสดงผลการเรียนอื่นที่เทียบเท่า ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 3) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 4) ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 5) ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของผู้สมัคร (ถ้ามี) ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 6) บัตรประจำตัวประชาชนของบิดาผู้ให้กำเนิดหรือมารดาผู้ให้กำเนิด ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 7) ทะเบียนบ้านของบิดาผู้ให้กำเนิดหรือมารดาผู้ให้กำเนิด ที่รับรองสำเนาถูกต้อง
- 8) ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลของบิดาผู้ให้กำเนิดหรือมารดาผู้ให้กำเนิดที่รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
- 9) หนังสือให้ความยินยอมในการบันทึกวีดีโอ
- 10) สำเนาหนังสือลาออกจากการศึกษา (ก่อนวันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2568) จากการเป็นผู้ที่กำลังศึกษาเกินชั้นปีที่ 1 ในมหาวิทยาลัย/สถาบันการศึกษาของรัฐและรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)  
(ผู้ที่ศึกษาเกินชั้นปีที่ 1 หมายถึง ผู้ที่มีสถานภาพนิสิต/นักศึกษาเกินกว่าชั้นปีที่ 1 อันได้แก่ ผู้ที่ได้ลงทะเบียนในรายวิชาบังคับของชั้นปีที่สูงกว่าปีที่ 1 หรือผู้ที่มีสิทธิ์ลงทะเบียนในรายวิชาบังคับตั้งแต่ชั้นปีที่ 2 ขึ้นไป แม้จะได้ลาพัก/ได้รับการอนุมัติให้ลาพักการศึกษาแล้ว)
- 11) สำเนาหนังสือลาออกจากการศึกษา (ก่อนวันที่ 24 เมษายน พ.ศ. 2569) จากการเป็นผู้ที่กำลังศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ในมหาวิทยาลัย/สถาบันการศึกษาของรัฐและรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)
- 12) ผู้ที่มีรายชื่อตามประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ และมีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์

**ให้ส่งเอกสารตามข้อ 1-11 ในวันที่ 28-29 พฤษภาคม พ.ศ. 2569 ภายในเวลา 21.00 น. มาที่อีเมล :**  
 med-ed@buu.ac.th

➔ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่โทรศัพท์ : 038-10-3153 ต่อ 2315, 2316 อีเมล : med-ed@buu.ac.th

Line: @453yofqe

หนังสือให้ความยินยอมในการบันทึกวิดีโอ  
สำหรับการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม)  
มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2569

---

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้ปกครองของ  
(นาย/นางสาว) .....  
อนุญาตให้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา บันทึกภาพและวิดีโอของ (นาย/นางสาว) .....

ขณะเข้ารับการสัมภาษณ์ในการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม  
(กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม) มหาวิทยาลัยบูรพา ปีการศึกษา 2569  
วันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือกเท่านั้น โดยเมื่อสิ้นสุดกระบวนการ  
คัดเลือกจะทำลายวิดีโอทันทีและจะไม่มีการเผยแพร่วิดีโอของผู้เข้ารับการคัดเลือกสู่สาธารณะ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการสัมภาษณ์  
(.....)