

ใบรับรองแพทย์สำหรับผู้สมัครสอบเข้ารับการศึกษา วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2567

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....แพทย์แผนปัจจุบันใบประกอบวิชาชีพเลขที่.....  
แผนก.....โรงพยาบาล.....ได้ตรวจร่างกาย  
(นาย/นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....แล้วปรากฏดังนี้

- ประวัติโรคประจำตัว  ไม่มี  มี ระบุ.....
- สัญญาณชีพ ความดันโลหิต.....มม.ปรอท ชีพจร.....ครั้งต่อนาที  
น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. ค่า BMI.....
- การตรวจร่างกาย  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ.....
- การตรวจตาบอดสี  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ.....
- การตรวจปอด และหัวใจ  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ.....
- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ
  - CBC  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ.....
  - Chest X-ray  ปกติ  ผิดปกติ ระบุ.....

พิจารณาผลการตรวจร่างกายแล้วเห็นว่าผู้สมัครสอบเข้าศึกษามีสุขภาพ

สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์ เนื่องจาก.....

ขอรับรองว่าได้รับการตรวจสุขภาพที่โรงพยาบาลจริงทุกประการ

ขอรับรองว่าผ่านการตรวจสุขภาพร่างกายจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้รับการตรวจสุขภาพ

ประทับตราโรงพยาบาล