



ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก (ช่องทางโควตาพิเศษ) เพื่อเข้าศึกษาต่อใน
หลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต (สพ.บ.) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร

ปีการศึกษา 2568

ที่	ชื่อ นามสกุล
1.	นางสาวณัฐนิชา โพธิ์ศิริ
2.	นายสันตนาฏ ศรีไม้
3.	นางสาวปณิตรา ตั้งผลสมบูรณ์
4.	นางสาวอิษริณห์ ดอกบัว
5.	นางสาววริศรา เสี่ยงเจริญ
6.	นางสาวบัวชมพู พรหมรักษ์
7.	นายพนพล นาคกล่อม
8.	นายศรีภูมิ นันทพานิช
9.	นางสาวชญานิน ยนต์ตระการกุล
10.	นางสาวณัฐนันท์ ลิ้มณิวงศ์
11.	นางสาวขวัญดาว อ่อนสะอาด
12.	นางสาวธิษณามตี วรรณฤกษ์งาม
13.	นางสาวกัญญาณัฐ เติผล
14.	นายธนาธิป สุขนธ์
15.	นางสาวภัทธีนันท์ รัตนพลแสน

ที่	ชื่อ นามสกุล
16.	นางสาวศศิณา โนรรีราษฎร์
17.	นางสาวธนพร ตันงาม
18.	นายโพธิ์สินธุ์ จิตมัลย์
19.	นายชนสรณ์ อุตเจริญ
20.	นางสาวชนกนันท์ แก้วบุปผา
21.	นางสาวปณาลี บุญขาว
22.	นางสาวรวินทร์พร ศิริคำ
23.	นางสาวสุชัญญา สมศิริ
24.	นางสาวสิริภูมิ นวลสม
25.	นายทินภัทร เป้าสุวรรณ
26.	นายพัฏฐกร ชาติวัฒนสุคนธ์
27.	นางสาวทองพรรณพัฒน์ แก้วพิพัฒน์กุล
28.	นายณัฐภัทร ฉายผาด
29.	นางสาวสุวรินทร์ ศรีเดช
30.	นางสาวพัชณิภรณ์ สุขศรีเมือง

หมายเหตุ คณะฯ รับผู้ผ่านการคัดเลือกช่องทางโควตาพิเศษจำนวน 30 คน เนื่องจากคะแนนสัมภาษณ์เท่ากัน สำหรับช่องทางรับอื่นๆ ทุกช่องทาง จำนวนรับยังคงเดิมตามที่คณะฯ ได้ประกาศไว้แล้ว

สำรองเพื่อเรียก

ที่	ชื่อ นามสกุล
1.	นายวิช เกษตริกะ
2.	นายยศภัทร รำมะนา

ที่ ชื่อ นามสกุล

3. นางสาวพิชญาดา เมธิ์สิทิพัฒน์
4. นางสาวญาณิศา ปาริฉัตรกุล
5. นางสาวภักจิรา สุวรรณปรุง

สำหรับผู้ที่สอบผ่านการคัดเลือก

ให้มารายงานตัว ชำระเงินค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมต่างๆ ในวันอังคารที่ 13 หรือวันพุธที่ 14 พฤษภาคม 2568 เวลา 09.00-17.00 น. ที่ สำนักทะเบียน และ สำนักบัญชีและการเงิน อาคาร F ชั้น 3 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร หากพ้นกำหนดแล้วไม่มาดำเนินการดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อ

เอกสารที่ใช้ประกอบการรายงานตัวและลงทะเบียนเรียน

1. สำเนาใบรับรองวุฒิการศึกษา (ใบระเบียนแสดงผลการศึกษา) 2 ชุด (พร้อมนำฉบับจริงมาแสดง)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้ปกครอง จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาใบสำคัญทะเบียนทหาร (ส.ต.๙) (เฉพาะนักศึกษาชาย) จำนวน 1 ชุด
6. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) กรณีไม่ตรงกับหลักฐานการศึกษา
7. รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว
8. ใบรับรองแพทย์# (แสดงว่าไม่มีโรคติดต่ออย่างร้ายแรง ไม่เป็นโรคเรื้อน วัณโรค โรคติดยาเสพติด โรคพิษสุราเรื้อรัง)