



กระทรวงศึกษาธิการ

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน สำนักงานบริหารบุคคล I ส่วนบริหารงานบุคคล สำนักบริหารทรัพยากรมนุษย์ โทร. 80179

ที่ ศธ 0512/ 10๗๕๖

วันที่ ๒ ตุลาคม 2551

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตรวจสอบสุขภาพและอนามัยของบุคคลผู้มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์เพื่อปฏิบัติงาน
เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย

เรียน คณบดี ผู้อำนวยการ สถาบัน สำนัก ศูนย์ วิทยาลัย

1. ระเบียบจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการให้บุคคลที่มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์
ปฏิบัติงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ. 2551
2. ระเบียบจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการต่อสัญญาปฏิบัติงานของ
ผู้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ที่จะเกษียณอายุ พ.ศ. 2551

ตามระเบียบที่อ้างถึง 1 ข้อ 6 ได้ระบุหลักเกณฑ์วิธีการในการพิจารณาต่อสัญญาปฏิบัติงาน
ของผู้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์ที่จะเกษียณอายุ และตามระเบียบที่อ้างถึง 2 ข้อ 6(4) ระบุหลักเกณฑ์ วิธีการ
ในการให้บุคคลที่มีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์เพื่อปฏิบัติงานเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย จะต้องเป็นบุคคลที่ผ่าน
การตรวจสุขภาพร่างกายและจิตใจและได้รับใบรับรองแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพ เวชกรรมจากสถานพยาบาล
ที่คณะกรรมการบริหารงานบุคคลกำหนดเพื่อแสดงว่าบุคคลดังกล่าวสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเต็มที่

ในการนี้มหาวิทยาลัยได้กำหนดให้ศูนย์บริการสุขภาพแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็น
สถานพยาบาลที่ทำการตรวจสุขภาพร่างกาย และกำหนดให้คณะแพทยศาสตร์เป็นที่ทำการตรวจสุขภาพจิต
ของผู้ที่จะได้ต่อสัญญาหรือปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและในการดำเนินการดังกล่าวขอให้หน่วยงานจัดทำหลักฐานแสดง
ความประสงค์ของหน่วยงานที่จะรับบุคคลเข้าปฏิบัติงานนำไปยื่นต่อสถานพยาบาลเพื่อประกอบการขอรับ
การตรวจสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตต่อไปด้วย

10๖๕๕๓ - -

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์เจษฎา แสงสุพรรณ)

รองอธิการบดี

ขั้นตอนการให้บริการตรวจร่างกาย สำหรับข้าราชการที่ต่ออายุราชการ
สังกัด จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. ลงทะเบียน

ลงทะเบียน

2. พบเจ้าหน้าที่

พบรองผู้อำนวยการ ฝ่ายบริการ
(นางศรีนวล รัตนวรรณกุล)

3. ตรวจร่างกาย

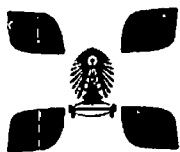
รายการตรวจร่างกาย

1. ตรวจสอบสมรรถนะของเม็ดเลือด (CBC)
2. การเอ็กซเรย์ปอด ส่งตรวจที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
3. การตรวจปัสสาวะ
4. การตรวจอุจจาระ
5. ตรวจปริมาณน้ำตาลในเลือด (F.B.S)
6. ตรวจปริมาณไขมันในกระแสเลือด (Cholesterol, Triglyceride)
7. ตรวจสอบสมรรถภาพของตับ
8. ตรวจกรดยูริก โรคเกาต์
9. รายการตรวจเฉพาะสตรี
10. การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (E.K.G)

4. รายงานผลการตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

กรุณา งด อาหารและน้ำ อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง ก่อนเจาะเลือด เพื่อตรวจ ข้อ 5 ตรวจปริมาณน้ำตาลในเลือด และ ข้อ 6 ตรวจปริมาณไขมันในกระแสเลือด



ศูนย์บริการสุขภาพแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
Chulalongkorn University Health Service Center

แบบกรอกประวัติผู้ป่วยใหม่

รหัสนิติสิต

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ปี กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง

หมายเลขบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คำนำหน้า นาย นาง นางสาว ชื่อ สกุล

เพศ ชาย หญิง วันเดือนปี พ.ศ. ที่เกิด อายุ ปี

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่า สัญชาติ

ประเภทบุคลากร นิสิตจุฬาฯ บุคลากรจุฬาฯ ข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย

บุคคลภายนอก อื่นๆ

หน่วยงาน/คณะ - สาขาวิชา

โทร. อีเมล

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่/หมายเลขห้อง ซอย/อาคาร

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ประเทศ

โทร. โทรมือถือ

บิดา โทร.

มารดา โทร.

ผู้ที่ติดต่อได้ โทร. 20/6/2548