

หนังสือแสดงความยินยอม

ในการเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพทางกาย การรับบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยขอนแก่น
รอบที่ 2 : โควตาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สาขาวิชาพลศึกษา คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2562

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
มีความเกี่ยวข้องเป็นบิดา/ มารดา/ ผู้ปกครองของ (นาย, นางสาว).....มีอายุ.....ปี

ได้อ่านและทำความเข้าใจอย่างชัดเจนในคำอธิบายจาก เอกสารรายการทดสอบ ข้อควรระวัง และ
คำแนะนำเกี่ยวกับรายการทดสอบสมรรถภาพทางกาย การรับบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยขอนแก่น
รอบที่ 2 : โควตาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ สาขาวิชาพลศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ประจำปีการศึกษา 2562 และได้ชี้แจงให้ผู้รับการทดสอบว่า หากผู้เข้ารับการทดสอบเกิดการบาดเจ็บจากการ
ทดสอบ หรือ เกิดการบาดเจ็บ อันเนื่องมาจากโรคประจำตัวหรือสภาพร่างกายที่ไม่สมบูรณ์ ให้ผู้เข้ารับการ
ทดสอบรายงานต่อกรรมการดำเนินการทดสอบที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในขณะนั้นทราบทันที

จึงได้ลงนามยินยอมให้ (นาย, นางสาว).....เข้ารับ
การทดสอบดังกล่าว

ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ลายมือชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ายินยอมและเต็มใจเข้ารับการทดสอบดังกล่าว โดยยอมรับความเสี่ยงและ/หรือความไม่สบายที่
อาจเกิดขึ้นระหว่างการทดสอบแล้ว จึงลงนามยินยอมมาด้วยนี้

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการทดสอบ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารรายการทดสอบ ข้อควรระวัง และคำแนะนำเกี่ยวกับรายการทดสอบสมรรถภาพทางกาย
การรับบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยขอนแก่น รอบที่ 2 : โควตาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
สาขาวิชาพลศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2562

(1) ในกรณีที่ผู้เข้ารับการทดสอบอายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์ ซึ่งถือเป็นผู้ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้ลงลายมือชื่อทั้งผู้รับเข้ารับการทดสอบและผู้ปกครองอย่างน้อย 1 คน

(2) คำแนะนำก่อนเข้ารับการทดสอบ คือ ควรนอนหลับพักผ่อนต่อเนื่องและงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิดอย่างน้อย 8 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการทดสอบ ควรรับประทานอาหารที่มีประโยชน์และไม่มีความเสี่ยงต่ออาการท้องเสีย เตรียมชุดที่พร้อมในการทดสอบสมรรถภาพทางกาย เตรียมร่างกายให้พร้อมก่อนเข้ารับการทดสอบ และหากมีโรคประจำตัวโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนเข้ารับการทดสอบ

(3) รายการทดสอบ ดังนี้ 1. ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้นโดยวัดอุณหภูมิของร่างกาย อัตราการเต้นของหัวใจและความดันโลหิตขณะพัก 2. ทดสอบความอ่อนตัว 3. ทดสอบพลังกล้ามเนื้อขา 4. ทดสอบความสัมพันธ์ของสายตากับมือ 5. ทดสอบความคล่องแคล่ว 6. ทดสอบความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขนและขา 7. ทดสอบความเร็ว 8. ทดสอบความอดทนของระบบไหลเวียนโลหิต

ความเสี่ยงและ/หรือความไม่สบายที่อาจเกิดขึ้น

ผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ในระหว่างการทดสอบ ได้แก่ การหอบเหนื่อย การปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ การพลัดตกหกล้มหรือการบาดเจ็บอื่นๆที่เกิดจากการทดสอบ ซึ่งทางคณะกรรมการดำเนินการทดสอบได้เตรียมการเพื่อให้การรักษาที่อาจเกิดขึ้นนี้ทันทีระหว่างที่มีการจัดดำเนินการทดสอบ โดยคณะกรรมการดำเนินการทดสอบจะสังเกตและติดตามผู้รับการทดสอบตลอดเวลาตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการทดสอบ พร้อมทั้งได้จัดให้มีแพทย์และนักกายภาพบำบัดสนามพร้อมอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ในการปฐมพยาบาลแล้ว ถ้ามีอันตรายที่รุนแรงคณะกรรมการดำเนินการทดสอบจะให้ท่านหยุดการทดสอบทันที แล้วให้มีการประเมินและติดตามอาการอย่างใกล้ชิด และพร้อมส่งต่อไปยังโรงพยาบาลศรีนครินทร์ในทันที ซึ่งทางคณะกรรมการดำเนินการทดสอบได้ดำเนินการประสานงานไว้แล้ว หากอาการไม่รุนแรงจะให้พักชั่วคราวแล้วคณะกรรมการดำเนินการทดสอบจะประเมินอาการที่เกี่ยวข้อง เมื่ออาการเข้าสู่เกณฑ์ปกติและอยู่ในระดับที่ปลอดภัยและสอบถามถึงความพร้อมของท่าน จึงจะให้ท่านทำการทดสอบต่อไป