



วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
หนังสือแสดงเจตนาในการยืนยันสิทธิ์หรือขอสละสิทธิ์  
สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (ภาคภาษาอังกฤษ)  
และหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรทวิภาษา)  
ประจำปีการศึกษา 2563 รอบที่ 5 รับตรงอิสระ

ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน..... โทรศัพท์ .....

ขอแสดงเจตนาให้ไว้เป็นหนังสือกับ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ดังนี้

ขอยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาฯ ตามประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ

ขอสละสิทธิ์เข้าศึกษาฯ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ .....นักเรียน

(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ปกครอง

(.....)

เกี่ยวข้องเป็น บิดา / มารดา

วันที่ ..... มิถุนายน 2563

**หมายเหตุ**

1. ให้กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มการยืนยันสิทธิ์ Scan ส่งไปยัง  
E-mail : cicm.tu.admission@gmail.com ภายในวันที่ 27 มิถุนายน 2563
2. ประกาศรายชื่อผู้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาฯ (ผู้ที่ยืนยันสิทธิ์ตามขั้นตอน) ในวันที่ 30 มิถุนายน 2563  
ที่ www.cicm.tu.ac.th
3. กำหนดการทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาทันตแพทย์ พร้อมชำระค่าธรรมเนียม  
การศึกษาแบบเหมาจ่าย 1 ภาคการศึกษา ในวันที่ 3 กรกฎาคม 2563  
(กำหนดการ พร้อมรายละเอียดต่างๆและสถานที่จะแจ้งให้ทราบในประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาฯ)