

รูปผู้สมัคร  
1 หรือ 2 นิ้ว  
Applicant's  
photo  
1 or 2 inch



แบบฟอร์มการสมัครเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษา  
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต(ภาคภาษาอังกฤษ)  
หรือ หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรทวิภาษา)  
รอบ 4 รับตรงอิสระ (Direct Admission)

Enrollment Confirmation Form for Doctor of Medicine (English Program)  
and Doctor of Dental Surgery Program(Bilingual Program)  
(กรอกข้อมูลด้วยภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ / Please write in Thai or English)

ชื่อ-นามสกุล (Name - Surname) .....

เพศ / Gender  ชาย / Male  หญิง / Female

บัตรประชาชนเลขที่ / ID.Number .....

วัน/เดือน/ปี เกิด Date of Birth (DD/MM/YYYY) ...../...../..... อายุ / Age ..... ปี/year

เชื้อชาติ Race ..... สัญชาติ Nationality ..... ศาสนา Religion .....

ผู้สมัครจะสำเร็จการศึกษาระดับชั้น ม.ปลาย ในปีการศึกษา

Year of High school Graduation .....

ชื่อโรงเรียน (School) .....

แผนการศึกษา/ Education program

วิทยาศาสตร์-คณิต / Science-Mathematics

อื่นๆ / Others .....

เกรดเฉลี่ยรวม / GPA .....

สถานที่ติดต่อปัจจุบัน / Current address

บ้านเลขที่ House Registration Number ..... ตำบล/แขวง(Tambol/Sub-District) .....

อำเภอ/เขต (Amphur/District) ..... จังหวัด (Province) .....

รหัสไปรษณีย์ (Zip Code) ..... โทรศัพท์(Telephone) .....

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone) .....

E-mail .....

## ประวัติครอบครัว (Family Details)

ชื่อ-สกุลบิดา (Father's name) .....

อาชีพ (Occupation) .....

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone) .....

ชื่อ-สกุลมารดา (Mother's name) .....

อาชีพ (Occupation) .....

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏในแบบฟอร์มการรายงานตัวและเอกสารต่างๆ ที่ประกอบการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งในการรับเข้าศึกษา หรือ ผ่าฝืนประกาศ ระบุข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษา โดยไม่ขออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น

I hereby certify that I am completely qualified as specified in the rules and regulations of the program and further certify that the information and the attached documents in this enrollment confirmation form are true and accurate in every respect. If I lack any specified qualifications for being admitted to this program or violate any rules and regulations or give any false information, I accept I will be disqualified for examining and studying and I will have no further claim to do so.

ลงชื่อ / Applicant's signature .....

(.....)

วัน/เดือน/ปี Date/Month/Year ...../...../.....