

4x6 cm. photo.



แบบฟอร์มสมัครเพื่อสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรทวิภาษา)
Doctor of Dental Surgery Program (Bilingual Program)
Round 4 (Direct Admission), Academic Year 2025

.....

(กรุณารอกข้อมูลด้วยภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ / Please fill out this form in Thai or English)

ชื่อ-นามสกุล (Student's Name)

เพศ / Gender ☐ ชาย / Male

☐ หญิง / Female

บัตรประชาชนเลขที่ / ID.Number.....

วัน/เดือน/ปี เกิด

Date of Birth อายุ / Age ปี/year

เชื้อชาติ

สัญชาติ

ศาสนา

Race.....

Nationality.....

Religion.....

ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาหรือกำลังจะจบการศึกษาระดับ ม.ปลาย ปีการศึกษา

Year of High school Graduation

จากโรงเรียน (School)

แผนการศึกษา/ Education program

☐ วิทยาศาสตร์-คณิต / Science-Mathematics

☐ อื่นๆ / Others

เกรดเฉลี่ยรวม / GPA

สถานที่ติดต่อปัจจุบัน / Current contact location

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

อำเภอ/เขต (District) จังหวัด (Province)

รหัสไปรษณีย์ (Zip Code) โทรศัพท์ (Telephone)

โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone)

E-mail

รายละเอียด / ประวัติครอบครัว (Family Details / History)

ชื่อ-สกุลบิดา (Father's name)

อาชีพ (Occupation) โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone)

ชื่อ-สกุลมารดา (Mother's name)

อาชีพ (Occupation) โทรศัพท์มือถือ (Mobile Phone)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในแบบฟอร์มการรายงานตัวและเอกสารต่างๆ ที่ประกอบการสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งในการรับเข้าศึกษา หรือ ผ่าฝืนประกาศ ระบุข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษา โดยไม่ขออุทธรณ์ ใดๆ 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 / Student's signature
(.....)

วัน/เดือน/ปี Day/Month/Year/...../.....