



แบบคำร้องทั่วไป ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2570
วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

General Request Form for Undergraduate Program, Academic Year 2027
Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University

เรื่อง/ Title

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ ATTN: Vice Dean for Academic Affairs

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว) / I am (Mr./ Mrs./ Miss)

หมายเลขประจำตัวประชาชน (ID/Passport No.)

เป็นผู้สมัครในหลักสูตร/ Applicant for Program

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2570, Thammasat University, Academic Year 2027, รอบ/ Admission Round:

รายละเอียดเพื่อติดต่อ/ Contact details: โทรศัพท์/ Tel. E-mail

มีความประสงค์ (โปรดระบุรายละเอียด)/ I would like to (please specify details)

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา / Please consider my request

ลงชื่อ/Signature(ผู้ยื่นคำร้อง/Applicant)

(.....)

วัน/เดือน/ปี / /

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ/Signature(เจ้าหน้าที่/Officer)

(.....)

วัน/เดือน/ปี / /

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ /หรือผู้ได้รับมอบหมาย Vice Dean for Academic Affair's Comments

.....

☐ อนุมัติ / Approved

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก / Not approved, because:

.....

ลงชื่อ/Signature

(ตำแหน่ง) รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ได้รับมอบหมาย / Vice Dean for Academic Affair/Committee

วัน/เดือน/ปี / /

โปรดส่งเอกสารคำร้องทางอีเมล/ Please submit your request form to E-mail: cvstcmadmission@gmail.com