



แบบคำร้องทั่วไปสำหรับการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการรับสมัครนักศึกษา ระดับปริญญาตรี สำนักวิชาแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้าเลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ที่อยู่บ้านเลขที่

.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....ได้สมัครสอบเพื่อเข้า

ศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 25..... ในโครงการ

☐ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

1. กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (CPIRD : Community track) (กรุณาระบุ)

☐ รอบที่ 1

☐ รอบที่ 2

2. กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (CPIRD : Inclusive track)

☐ รอบที่ 1

☐ รอบที่ 2

ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ยื่นคำร้องขอทราบข้อมูลดังกล่าวข้างต้นด้วยตนเองจริง และสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ทาง

☐ E-mail :

☐ เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้).....

☐ บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : สามารถนำส่งคำร้องไปยัง E-mail: Recruit_MD@sut.ac.th