



แบบคำร้องทั่วไปสำหรับการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการรับสมัครนักศึกษา ระดับปริญญาตรี สำนักวิชาแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ที่อยู่บ้านเลขที่

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

ศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 25..... ในโครงการ

โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (กรณารับ)

1. กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (CPIRD : Community track)

รอบที่ 1

รอบที่ 2

2. กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (CPIRD : Inclusive track)

รอบที่ 1

รอบที่ 2

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ยื่นคำร้องดังนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ยื่นคำร้องขอทราบข้อมูลดังกล่าวข้างต้นด้วยตนเองจริง และสามารถติดต่อ
ข้าพเจ้าได้ทาง

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