แบบคำร้องทั่วไปสำหรับการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา .....
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

วันที่.....

เรื่อง .....

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการรับสมัครนักศึกษา ระดับปริญญาตรี สำนักวิชาแพทยศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า .....เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
ที่อยู่บ้านเลขที่ .....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....ได้สมัครสอบเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2570 ในโครงการ

- ❑ **โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท**
  1. กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (CPIRD : Community track) (กรุณาระบุ)
     - ❑ รอบที่ 1 ❑ รอบที่ 2
  2. กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ (CPIRD : Inclusive track)
     - ❑ รอบที่ 1 ❑ รอบที่ 2
- ❑ **โครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย**

ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....
.....
.....

โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ยื่นคำร้องขอทราบข้อมูลดังกล่าวข้างต้นด้วยตนเองจริง และสามารถติดต่อข้าพเข้าได้ทาง

- ❑ 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