



ติดยุโรปถ่าย
ขนาด
๑.๕ นิ้ว

เลขที่นั่งสอบ

ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ภาคปกติ)
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) สกุล

ชื่อ - ชื่อสกุล ภาษาอังกฤษ

(เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่)

อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ข้าพเจ้ามีเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....ID Line

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

๑. เป็นผู้กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๖ หรือเทียบเท่าตามหลักสูตรที่
กระทรวงศึกษาธิการรับรอง โดยกำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาจาก
อำเภอ.....จังหวัด.....เลขที่ รบ. หรือ ใบประกาศนียบัตรเลขที่ (ระบุ
กรณีสำเร็จการศึกษาแล้ว)

๒. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกาย จิตใจ และปราศจากโรค อาการของโรคหรือมีความพิการอันเป็น
อุปสรรคต่อการศึกษา ตามประกาศ ข้อ ๑.๓

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงขอยื่นใบสมัครสอบต่อคณะทันต
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานประกอบการสมัครที่ตรวจพบ ได้แก่

- () ๑. ใบสมัครที่กรอกข้อความด้วยตนเอง โดยครบถ้วนสมบูรณ์ และติดรูปถ่ายแล้ว
- () ๒. บัตรประจำตัวผู้สมัครที่กรอกข้อความครบถ้วน และติดรูปถ่ายแล้ว
- () ๓. สำเนา ใบแสดงคุณสมบัติทางการศึกษาหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- () ๓. สำเนา ใบแสดงผลการศึกษาหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- () ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน
- () ๖. เอกสารอื่น ๆ

หลักฐานที่ขาดได้แก่

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

บัตรประจำตัวผู้สมัคร (ส่งคณะฯ)

ส่วนที่ ๑ (คณะฯ)	เลขที่นั่งสอบ.....
บัตรประจำตัวผู้สอบคัดเลือก เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (ภาคปกติ) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ สอบวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	
ชื่อ	ติดรูปถ่าย ขนาด ๑.๕ นิ้ว
สกุล.....	
ลายมือชื่อผู้สมัคร	
เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร	