

ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาระดับ

- มัธยมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน
จังหวัด เมื่อปี พ.ศ. ได้คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPA)
วุฒิปัตร์ทางการศึกษา เลขที่
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) จากโรงเรียน/วิทยาลัย
จังหวัด เมื่อปี พ.ศ. ได้คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPA)
วุฒิปัตร์ทางการศึกษา เลขที่
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....
จังหวัด เมื่อปี พ.ศ. ได้คะแนนสะสมเฉลี่ย (GPA)
วุฒิปัตร์ทางการศึกษา เลขที่
- ปริญญาตรี สาขาวิชา
จากวิทยาลัย/มหาวิทยาลัย จังหวัด เมื่อปี พ.ศ.....
ได้ลำดับชั้นสะสมเฉลี่ย (GPA) วุฒิปัตร์ทางการศึกษา เลขที่

สถานที่ทำงาน

- ยังไม่ได้ทำงาน
- คลินิก / โรงพยาบาล จังหวัด
แผนก โทรศัพท์
- อื่น ๆ สถานที่ทำงาน
เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบและกรอกข้อความในเอกสารรายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลได้ในกรณีที่เป็นประโยชน์ต่อคณะทันต-แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่/หรือต่อตัวข้าพเจ้าเอง

ลงชื่อ ผู้รายงานตัวฯ
วันที่

ทต. 04 หนังสือค้ำประกัน

ข้าพเจ้า ความสัมพันธ์กับผู้รายงานตัว

บัตรประจำตัว ประชาชน ข้าราชการ ใบต่างด้าว เลขที่บัตร

วันที่ออกบัตร อาชีพ ตำแหน่ง/ระดับ..... สังกัด/หน่วยงาน.....

สถานที่ทำงาน (ระบุให้ชัดเจน)

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน ซอย.....

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ..... จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองและค้ำประกันต่อคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ว่า

1. ข้าพเจ้าจะเป็นผู้อุปการะผู้รายงานตัวตลอดเวลาที่เป็นนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ โดยจะส่งเสียอุดหนุนให้ได้เล่าเรียนจนสำเร็จการศึกษา
2. ข้าพเจ้าขอค้ำประกันว่า หากผู้รายงานตัวไม่ยอมชำระค่าธรรมเนียมหรือมีหนี้สินใดๆ อันต้องพึงชำระแก่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามกฎข้อบังคับและระเบียบต่าง ๆ ของคณะทันตแพทยศาสตร์ และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ไม่ว่าจะเงินจำนวนใดๆ ข้าพเจ้าจะยอมชำระแทนจนครบถ้วนในทันทีที่คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การค้ำประกันของข้าพเจ้าตามหนังสือนี้เป็นการค้ำประกันโดยปราศจากเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ (ผู้ค้ำประกัน)
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ (คู่สมรสของผู้ค้ำประกัน)
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ (พยาน)
(.....) ตัวบรรจง

ลงชื่อ (พยาน)
(.....) ตัวบรรจง

วันที่