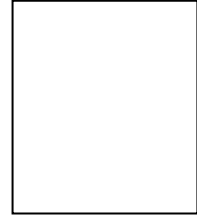




ใบสมัครสอบคัดเลือกหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
(หลักสูตรโครงการร่วมระหว่างคณะทันตแพทยศาสตร์และวิทยาลัยนานาชาติ)
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ประจำปีการศึกษา 2562



เลขที่ผู้สมัคร.....

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว) เกิดวันที่..... เดือน ปี.....
เลขประจำตัวประชาชน - - - -
เลขประจำตัวนักศึกษา
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)

ชื่อ - นามสกุล บิดา
อาชีพของบิดา รายได้ต่อเดือน
โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)

ชื่อ - นามสกุล มารดา.....
อาชีพของมารดา รายได้ต่อเดือน
โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)

บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก เกี่ยวข้องเป็น
โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)

2. คุณสมบัติทางการศึกษา

2.1 สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่าจาก.....
คะแนนเฉลี่ยสะสม

2.2 สำเร็จการศึกษหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ จากวิทยาลัยนานาชาติ
มหาวิทยาลัยมหิดล
คะแนนเฉลี่ยสะสม

(ไม่ต้องกรอกข้อ 2.3 ให้ข้ามไปกรอกข้อ 3)

2.3 อยู่ระหว่างการศึกษาระดับปริญญาตรีในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์
ชีวภาพวิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล
คะแนนเฉลี่ยสะสม (คำนวณถึงภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา
2561)

3. ความสามารถพิเศษ

1.
2.
3.

4. สนใจเข้าศึกษาต่อทางด้านทันตแพทยศาสตร์ เพราะ

.....

.....

.....

.....

5. หลักฐานที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (เช่นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในทุกฉบับด้วย)

- รูปถ่ายนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย (ชุดพิธีการ) หน้าตรงไม่สวมหมวกและแว่นตาคำที่เหมือนตัวจริง ในวันสมัคร ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ใบแสดงผลการเรียน (transcript) จำนวน 1 ฉบับ
- ใบรับรองผู้สมัครการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรโครงการร่วมระหว่างคณะทันตแพทยศาสตร์และวิทยาลัยนานาชาติ ปีการศึกษา 2561 จากวิทยาลัยนานาชาติ
- หนังสือรับรองการตรวจร่างกาย การตรวจรังสีของทรวงอก (ไม่ต้องนำฟิล์มมายื่น) และรายงานผลการตรวจตาบอดสี จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน
- ค่าสมัครสอบ คนละ 5,000 บาท

กรณี สำเร็จการศึกษา

- สำเนาหนังสือรับรองคุณวุฒิจำนวน 1 ฉบับ

กรณี เป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้าย

- หนังสือรับรองว่าเป็นนักศึกษาภาคการศึกษาสุดท้าย วิทยาลัยนานาชาติ ในหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากข้อความและเอกสารไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสมัครเข้าเป็นนักศึกษาของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดลครั้งนี้

ลงลายมือชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน ปี.....



ใบรับรองผู้สมัคร
การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
(หลักสูตรโครงการร่วมระหว่างคณะทันตแพทยศาสตร์และวิทยาลัยนานาชาติ)
ปีการศึกษา 2562

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล ขอรับรองว่า นาย / นางสาว

ผู้สมัครในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรโครงการร่วมระหว่างคณะทันตแพทยศาสตร์และวิทยาลัยนานาชาติ) มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. การศึกษาในวิทยาลัยนานาชาติ
 - [] สำเร็จการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ จากวิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา
 - [] กำลังศึกษาในภาคการศึกษาสุดท้ายในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์ชีวภาพ จากวิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา
- มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (คำนวณถึงภาค ปีการศึกษา 2561)
2. ผ่านการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ มาแล้ว หน่วยกิต
3. มีผลการเรียนในรายวิชาพื้นฐานวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ไม่ต่ำกว่า C

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

(โปรดประทับตราหน่วยงาน)