

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

(ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

**ATM เลขประจำตัวผู้สมัคร.....................**

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

**ใบสมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565**

**สำหรับผู้สมัครกรอก (เติมข้อความในช่องว่าง หรือเติมเครื่องหมาย ( 🗸) หน้าข้อความที่ต้องการเลือก)**

1. ชื่อผู้สมัครสอบ (นาย/นาง/นางสาว).............................................................................สกุล................................................................................

2. เกิดวันที่...........เดือน........................................พ.ศ................อายุ................ปี สัญชาติ.....................เชื้อชาติ...................ศาสนา.......................

3. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..........................ตรอก/ซอย......................................................ถนน.................................................ตำบล/แขวง.........................................อำเภอ/เขต.......................................จังหวัด..............................................รหัสไปรษณีย์..............................โทรศัพท์..................................โทรสาร...............................โทรศัพท์มือถือ.......................................E-mail:.........................................................

4. ชื่อผู้ปกครอง...............................................................................เกี่ยวข้องเป็น..................................บ้านเลขที่..................หมู่ที่........................ตรอก/ซอย............................ถนน..........................................ตำบล/แขวง...............................................อำเภอ/เขต...............................................จังหวัด..............................................รหัสไปรษณีย์............................โทรศัพท์.........................................โทรศัพท์มือถือ......................................

5. หลักฐานประกอบการสมัคร

5.1 ใบสมัครคัดเลือก

5.2 สำเนาใบแสดงผลการศึกษา

5.3 สำเนาใบรายงานผลการสอบ GAT/PAT พร้อมรับรองสำเนา

5.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

5.5 สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีที่ชื่อ-สกุลในเอกสารสมัครไม่ตรงกัน)

5.6 รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (สำหรับติดใบสมัคร)

**หมายเหตุ เอกสาร 5.2 – 5.5 พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงตามที่ระบุไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยมหาสารคาม เรื่องการรับสมัครบุคคลเข้า

ศึกษาในระดับปริญญาตรี และข้อความที่แสดงในเอกสารใบสมัคร พร้อมทั้งหลักฐานประกอบการสมัครถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าไม่เป็นความจริงดังข้อความข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยมหาสารคามทันที

ลงชื่อ......................................................................(ผู้สมัคร)

(...................................................................................)

...................../......................./....................

ลงชื่อ.........................................................(เจ้าหน้าที่รับสมัคร)

(...................................................................................)

...................../......................./....................