



หนังสือยืนยันการเข้าศึกษาในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
มหาวิทยาลัยมหิดล
ประจำปีการศึกษา 2557

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) ..... อายุ.....ปี
ปัจจุบันกำลังศึกษาในโรงเรียน..... จังหวัด.....
เลขประจำตัวประชาชน ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน.....
ตำบล .....อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ ..... โทรสาร.....

เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาใน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2557 ขอทำหนังสือให้ไว้กับคณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังข้อความต่อไปนี้

ข้าพเจ้า รับทราบการเป็นผู้ผ่านการคัดเลือก ตามหลักสูตรข้างต้น ขอยืนยันว่าจะเข้าศึกษา ในหลักสูตร
ดังกล่าว ประจำปีการศึกษา 2557 ทั้งนี้จะปฏิบัติตามเงื่อนไขที่คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ
มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนด จนจบการศึกษาและจะไม่สละสิทธิ์การเป็นนักศึกษาของคณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ภายหลังจากการยืนยันนี้ ตลอดจนจะไม่ยื่นคะแนนเพื่อสมัครเลือก
เข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาในระบบแอดมิชชันกลาง ประจำปีการศึกษา 2557 ที่สำนักงานคณะกรรมการการ
อุดมศึกษา เป็นผู้ดำเนินการสอบคัดเลือก หรือ เข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรอื่นใด ในระบบโควตา หรือ
ระบบใด ๆ ของสถาบันอุดมศึกษาต่าง ๆ ภายหลังจากประกาศนี้ทั้งสิ้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้ผ่านการคัดเลือก
( .....)

ลงชื่อ ..... บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง
( .....)

ลงชื่อ ..... พยาน
( .....)

ลงชื่อ ..... พยาน
( .....)

วันที่ .....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2557

ให้นำส่งหนังสือยืนยันฯ นี้ โดยตรง วันรายงานตัวเข้ารับการศึกษา ในวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2557

ณ ห้องลงทะเบียนฯ การสอบสัมภาษณ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล

หากไม่ส่งหนังสือยืนยันฯ จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาใน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบมหิดลรับตรง ปีการศึกษา 2557