



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

หนังสือตอบรับการสอบสัมภาษณ์ในการคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ระบบมหิดลรับตรง (โควตา โครงการพิเศษ) ประจำปีการศึกษา 2557

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) โรงเรียน
 เลขประจำตัวสมัครสอบ เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

เป็นผู้สอบผ่านข้อเขียนในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใน หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล
 รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบมหิดลรับตรง ปีการศึกษา 2557 โดยสมัครในโควตา (ให้ทำเครื่องหมาย ✓)

- กลุ่มกาญจนบุรี กลุ่มนครสวรรค์ กลุ่มอำนาจเจริญ โรงเรียนในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ
 โรงเรียนมหิดลวิทยานุสรณ์ โครงการรับนักเรียนชาวไทยนับถือศาสนาอิสลามจังหวัดชายแดนภาคใต้
 โครงการส่งเสริมเยาวชนดีเด่น : กีฬา ศิลปะ
 โครงการ โอลิมปิกวิชาการ โครงการพิเศษ สำหรับผู้ได้รับเหรียญทองโอลิมปิกวิชาการ

ข้าพเจ้าขอแจ้งการเข้าสอบตามโควตาข้างต้น ดังนี้

- ขอยืนยันการเข้าทำแบบทดสอบประกอบการสัมภาษณ์ ในวันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2557 (เช้า)
 ขอยืนยันการตรวจร่างกาย ในวันที่ 14 พฤษภาคม พ.ศ. 2557 (บ่าย)
 ขอยืนยันการเข้าสัมภาษณ์ ในวันที่ 19 – 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2557

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า มิได้เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ยืนยันสิทธิการเข้าศึกษา และหรือ ทำสัญญาใด ๆ เป็นลายลักษณ์อักษร กับ
 คณะแพทย์ ของรัฐ สถาบันใด ๆ ในปีการศึกษา 2557

ขอสงวนสิทธิ์ การทำแบบทดสอบประกอบการสัมภาษณ์ / ตรวจร่างกาย / การเข้าสอบสัมภาษณ์ ตามโควตา
 ข้างต้น และจะไม่เรียกร้องสิทธิในการเข้าศึกษา ระบบมหิดลรับตรง ของมหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2557

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์
 (.....)

วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. 2557

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว
 ซึ่งผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ มีความสัมพันธ์โดยเป็น ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตาม
 เอกสารนี้ทุกประการ (โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ส่งพร้อมเอกสารฉบับนี้ด้วย)

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

วันที่ พฤษภาคม พ.ศ. 2557

ให้นำส่งหนังสือตอบรับการสอบสัมภาษณ์ ภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 2557 (ถือตามวันที่ไปรษณีย์ประทับตรา)

หรือ สามารถส่ง Fax ได้ก่อนที่หมายเลข 02-2012038 และส่งเอกสารฉบับจริง ตามที่คณะฯ กำหนด

กรณีผู้ผ่านข้อเขียนฯ เข้าสอบ ไม่ครบตามกระบวนการที่กำหนดข้างต้น จะถือว่าละสิทธิ์การเข้าศึกษาใน
 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ระบบมหิดลรับตรง ปีการศึกษา 2557