

ใบรายงานตัว

นักศึกษาโครงการรับตรงผ่านกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)

ประจำปีการศึกษา 2569

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตีรูปถ่าย
ขนาด 1.5 นิ้ว

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการให้ถูกต้องและครบถ้วน

1. ชื่อ – นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/น.ส.
(ภาษาอังกฤษ) Mr./Miss
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน.....
3. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ที่อยู่ี่สะดวกในการติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร(บ้าน).....
โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail Address.....
5. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
6. ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อสถานที่ทำงาน
ที่ตั้งสถานที่ทำงาน
.....รายได้.....บาท
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน)
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
7. ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
ชื่อสถานที่ทำงาน
ที่ตั้งสถานที่ทำงาน
.....รายได้.....บาท
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน)
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจเอกสารให้เรียบร้อยถูกต้องก่อนส่ง

8. ผู้ปกครองเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
 ชื่อสถานที่ทำงาน
รายได้.....บาท
 ที่ตั้งสถานที่ทำงาน
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน)
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
 สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

9. โปรดระบุระดับการศึกษาโดยเรียงจากระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ถึงมัธยมศึกษาตอนปลาย

คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อสถานที่ศึกษา
9.1
9.2
9.3

10. การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายผลการศึกษามีคะแนนเฉลี่ย.....
11. ในระหว่างการศึกษา ท่านจะได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากแหล่งใด
 บิดา/มารดา ตัวท่านเอง ญาติพี่น้อง อื่นๆ(ระบุ).....
12. ท่านคาดว่าจะมีปัญหาทางการเงินในระหว่างการศึกษา หรือไม่
 มี ไม่มี อื่น ๆ ระบุ).....
13. ท่านมีความเข้าใจในวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักนี้เพียงใด
 ดีมาก ดี พอใช้ ยังไม่เข้าใจ
14. ข้าพเจ้ายินดีทำสัญญาเข้ารับราชการหรือทำงาน เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว ตามระเบียบและเงื่อนไขของ
 รัฐบาล
15. ในวันที่ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาระบบสองปี ข้าพเจ้าไม่มีชื่อในทะเบียนนักศึกษาหรือนิสิตของ
 มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นในประเทศไทย และหากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ตรวจสอบพบ
 ภายหลังว่า มีชื่อซ้ำซ้อนในสถาบันอุดมศึกษาอื่น ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ถอนชื่อจากการ
 เป็นนักศึกษาทันทีโดยไม่มีข้อยกเว้นใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ระบุไว้ในใบรายงานตัวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เอกสารแนบ (พร้อมรับรองสำเนาทุกฉบับ)

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบ ปพ.1 จำนวน 1 ฉบับ