



คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
หนังสือยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
ระบบกลาง ประจำปีการศึกษา 2556

ตามที่ข้าพเจ้า นาย / นางสาว อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชนศึกษาชั้นมัธยมปลายโรงเรียน
จังหวัด ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์โทรศัพท์ที่สะดวกในการ
ติดต่อ.....โทรสาร..... เป็นผู้ผ่านชื่อเขียนในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใน หลักสูตร
แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ระบบรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่ง
ประเทศไทย (กสพท) ปีการศึกษา 2556 รหัสประจำตัวสอบ ได้เข้าทำแบบทดสอบประกอบการ
สัมภาษณ์ การตรวจร่างกายและการสอบสัมภาษณ์ ระหว่างวันที่ 17 - 27 กุมภาพันธ์ 2556 แล้วนั้น หากข้าพเจ้าผ่านการ
คัดเลือกและได้รับสิทธิ์ให้เข้าศึกษาในหลักสูตรหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ระบบรับตรง ข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะ
แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาและ ทปอ.
เพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา ระบบกลาง ประจำปี พ.ศ. 2556 ที่ดำเนินการโดยสำนักงาน
คณะกรรมการการอุดมศึกษา

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียน
(.....)
วันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า..... เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว
มีความสัมพันธ์โดยเป็น ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ (โปรดแนบ
สำเนาบัตรประชาชนและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง ส่งพร้อมเอกสารฉบับนี้ด้วย)

ลงชื่อ..... บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556

ให้นำส่งหนังสือยินยอมนี้ ในวันรายงานตัวเข้ารับการศึกษา
ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
หากไม่ส่ง จะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาใน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2556