



ติดรูปขนาด
1 1/2 นิ้ว

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
ใบสมัครสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
การสอบแก้ตัว Modified Essay Question Examination
สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ

รับสมัครการสอบแก้ตัว MEQ ผู้สมัครจะต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองพร้อมหลักฐานและชำระค่าธรรมเนียมการสมัครสอบที่งานการศึกษาระดับปริญญา ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เท่านั้น รับสมัคร ระหว่างวันที่ 6 – 11 กุมภาพันธ์ 2556

- ชื่อ – สกุล ผู้สมัคร ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
ถนน..... แขวง..... เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
E-mail.....
- สถานการศึกษา : สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย.....
ประเทศ..... เมื่อปี พ.ศ.....
มีความประสงค์สมัครสอบ แก้ตัว MEQ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2556 เวลา 08.00 – 15.00 น. ณ
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ทั้งนี้ คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมการสมัครสอบแก่ผู้สมัคร ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
สำหรับเจ้าหน้าที่ฯ

ตรวจสอบเอกสาร ☐ ใบสมัคร ☐ สำเนาปริญญาพร้อมฉบับจริง ☐ สำเนาบัตรประชาชน พร้อมฉบับจริง ☐ สำเนาใบรายงานผลการศึกษาร่วมฉบับจริง ☐ รูปถ่าย 1 ½ นิ้ว 2 รูป (รวมรูปที่ติดใบสมัคร) ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร ว/ด/ป.....รับสมัคร	ลำดับที่การสมัคร..... ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ☐ MEQ จำนวน 3,000 บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน ว/ด/ป.....รับเงิน
---	---