



ใบแสดงความจำนงเข้าศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์
Form of Intention to Study at Chulabhorn International College of Medicine
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2560
Thammasat University, Undergraduate Level, Academic Year 2017

ชื่อ (First Name)..... สกุล (Family Name).....
หลักสูตร (Program)..... สาขา (Major).....
วันเกิด (Date of Birth) เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ID Number).....
เชื้อชาติ (Race) สัญชาติ (Nationality)..... ศาสนา (Religion).....
โทรศัพท์ (Phone No.)..... อีเมล (Email)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Registered Address)

เลขที่ (No.) หมู่ (Village) ตรอก/ ซอย (Alley) ถนน (Street)
แขวง/ตำบล (Sub-District) เขต/อำเภอ (District).....
จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Postcode).....
โทรศัพท์ (Phone No.) มือถือ (Mobile No.)

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

ใช้ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (Refer to the Registered Address)

ที่อยู่ใหม่ (Current Address)

เลขที่ (No.) หมู่ (Village) ตรอก/ ซอย (Alley) ถนน (Street)
แขวง/ตำบล (Sub-District) เขต/อำเภอ (District).....
จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Postcode).....
โทรศัพท์ (Phone No.) มือถือ (Mobile No.)

การศึกษาระดับมัธยมศึกษา (High School Education)

โรงเรียน (School)..... วุฒิการศึกษา (Degree/Major).....
แขวง/ตำบล (Sub-District)..... เขต/อำเภอ (District).....
จังหวัด (Province)

บิดา (Father)

เลขที่ (No.) หมู่ (Village) ตรอก/ ซอย (Alley) ถนน (Street)
แขวง/ตำบล (Sub-District) เขต/อำเภอ (District).....
จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Postcode).....
โทรศัพท์ (Phone No.) โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office Phone).....
มือถือ (Mobile No.)

มารดา (Mother)

เลขที่ (No.) หมู่ (Village) ตรอก/ ซอย (Alley) ถนน (Street)
แขวง/ตำบล (Sub-District) เขต/อำเภอ (District).....
จังหวัด (Province) รหัสไปรษณีย์ (Postcode).....
โทรศัพท์ (Phone No.) โทรศัพท์ที่ทำงาน (Office Phone).....
มือถือ (Mobile No.)

ข้าพเจ้า ขอแสดงความจำนงในการเข้าศึกษาพร้อมชำระมัดจำค่าธรรมเนียมการศึกษาในหลักสูตร
.....สาขา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2560
จนกว่าจะสำเร็จการศึกษา ตามหลักสูตรฯ

I hereby certify that I intend to study, and I am ready to pay for deposit which may be applied
in the program.....Major.....from academic year 2017
until graduation.

ลายมือชื่อ (Signature) นักศึกษา (Student)
(.....)
วันที่ (Date).....

ลายมือชื่อ (Signature) เจ้าหน้าที่ (Officer)
(.....)
วันที่ (Date).....