



แบบคำร้องทั่วไป ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2568  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

General Request Form for Undergraduate Program, Academic Year 2025  
Chulabhorn International College of Medicine, Thammasat University

เรื่อง/ Title .....

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ ATTN: Vice Dean for Academic Affairs

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว) / I am (Mr./ Mrs./ Miss) .....

หมายเลขประจำตัวประชาชน (ID/Passport No.) .....

เป็นผู้สมัครในหลักสูตร/ Applicant for Program .....

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2568, Thammasat University, Academic Year 2025, รอบ/ Admission Round: .....

รายละเอียดเพื่อติดต่อ/ Contact details: โทรศัพท์/ Tel. .... E-mail .....

มีความประสงค์ (โปรดระบุรายละเอียด)/ I would like to (please specify details) .....

.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา / Please consider my request

ลงชื่อ/Signature .....(ผู้ยื่นคำร้อง/Applicant)

(.....)

วัน/เดือน/ปี ..... / ..... / .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ลงชื่อ/Signature .....(เจ้าหน้าที่/Officer)

(.....)

วัน/เดือน/ปี ..... / ..... / .....

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ /หรือผู้ได้รับมอบหมาย Vice Dean for Academic Affair's Comments

.....

อนุมัติ / Approved

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก / Not approved, because: .....

.....

ลงชื่อ/Signature .....

(ตำแหน่ง) รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ได้รับมอบหมาย / Vice Dean for Academic Affair/Committee

วัน/เดือน/ปี ..... / ..... / .....

โปรดส่งเอกสารคำร้องทางอีเมล/ Please submit your request form to E-mail: [cvstcmadmission@gmail.com](mailto:cvstcmadmission@gmail.com)