

รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัครสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)
ประจำปี พ.ศ. 2559 ครั้งที่ .....
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

1. **รหัสประจำตัวนิสิต** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **ชั้นปีที่**.....

2. **ชื่อ – นามสกุล** (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....)

3. **โทรศัพท์มือถือ**..... E-mail : .....

4. **มีความประสงค์สมัครสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)**
   - ☐ ขั้นตอนที่ 1
   - ☐ ขั้นตอนที่ 2

5. **เมื่อประเมินผลการสอบแล้ว ต้องการรับทราบคะแนน** โดย
   - ☐ ขอรับที่หน่วยวัดและประเมินผล งานแพทยศาสตรศึกษา คณะแพทยศาสตร์
   - ☐ ขอรับที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล
   - ☐ จัดส่งทางไปรษณีย์

บ้านเลขที่ / หอพัก ..... ซอย/ถนน .....
หมู่ที่ ..... ตำบล / แขวง ..... อำเภอ / เขต .....
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ .....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร
(.....)
...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u> : กรุณาระบุชื่อ - นามสกุล พร้อมเบอร์โทศัพท์มือถือและ e-mail ให้ชัดเจน เพื่อความสะดวกในการติดต่อ และหากตรวจสอบพบว่าผู้สมัครสอบฯ มีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ถือว่าการสมัครสอบฯ ครั้งนี้เป็นโมฆะ