

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
หนังสือยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
ระบบ TCAS รอบที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2566

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) อายุ..... ปี
โรงเรียน จังหวัด เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....
เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่สะดวกในการ
ติดต่อ โทรสาร..... เป็นผู้ผ่านข้อเขียนในการสอบคัดเลือก
เข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ระบบ TCAS รอบที่ 2
ปีการศึกษา 2566 รหัสประจำตัวสอบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
นเรศวร ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปยัง ทปอ. **เพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา**
ระบบ TCAS รอบที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2566

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียน
(.....)
วันที่.....

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....
มีความสัมพันธ์โดยเป็น.....ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้
ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....

ให้นำส่งหนังสือยินยอมฉบับนี้มายัง ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ที่
e-mail: medednu2020@gmail.com ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2566 เวลา 16.30 น.
หากไม่ส่งจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ในระบบ TCAS รอบที่ 2 ปีการศึกษา 2566