



แบบยื่นยันการเข้าฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด ประจำปีการศึกษา 2562

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

สถาบันการศึกษา.....ประเทศ.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก(ในประเทศไทย).....อีเมล์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อสะดวก(ในประเทศไทย).....

ขอยื่นยันการเข้าฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด ประจำปีการศึกษา 2562 คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในเดือน

.....

ไม่สามารถเข้าฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด ประจำปีการศึกษา 2562 เนื่องจาก.....

.....

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....