แบบฟอร์มตรวจสอบหลักฐานการสมัคร
หลักสูตรทัศนมาตรศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)
ประจำปีการศึกษา 2569 รอบ 3 (Admission)

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล .... เบอร์โทรศัพท์ ....อีเมล ....

ที่อยู่เลขที่ .... หมู่ที่ ....หมู่บ้าน................................ ซอย.. ถนน ....

ตำบล/แขวง...อำเภอ/เขต.. จังหวัด.. ไปรษณีย์ ....

หลักฐานประกอบการสมัครโดยผู้สมัครต้องรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมกับใบสมัคร รวม ....แผ่น

<u>หลักฐานประกอบการรับสมัครทั่วไป</u>	**ผู้สมัครตรวจ**	**เจ้าหน้าที่ตรวจ**
1. ใบสมัคร ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป	☐	☐
2. หนังสือยินยอมในการเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่สาม 2 ฉบับ	☐	☐
3. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป	☐	☐
4. บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ เขียน ชื่อ-นามสกุล พร้อมลงนาม และติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 2 รูป	☐	☐
5. สำเนาใบแสดงผลการเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย 5 ภาคเรียน (ปพ.1) 3 ฉบับ	☐	☐
6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3 ฉบับ	☐	☐
7. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (เฉพาะกรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานไม่ตรงกัน) 3 ฉบับ	☐	☐
8. ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ (ตามแบบฟอร์มหมายเลข 1 ของคณะทัศนมาตรศาสตร์)	☐	☐
9. ใบตรวจสุขภาพสายตา 1 ฉบับ (ตามแบบฟอร์มหมายเลข 2 ของคณะทัศนมาตรศาสตร์)	☐	☐
10. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษา จากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้นระดับมัธยมศึกษาตอนปลายให้เทียบวุฒิการศึกษาตามประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)	☐	☐

ข้าพเจ้าได้กรอกเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ และตรวจสอบหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.. (ผู้สมัคร)

วันที่.....................................

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
ได้ตรวจสอบหลักฐานการรับสมัครสอบคัดเลือก ฉบับจริง พร้อมฉบับถ่ายสำเนาแล้ว ปรากฏว่า ( ) หลักฐานครบถ้วน ( ) ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก .... (..) เจ้าหน้าที่รับสมัคร	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติอื่นตามประกาศแล้ว ปรากฏว่า ( ) มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และทดสอบจิตวิทยา ( ) ไม่มีสิทธิ์ เนื่องจาก.. .... (..) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง