

แบบฟอร์มตรวจสอบหลักฐานการสมัคร
หลักสูตรทัศนมาตรศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)
ประจำปีการศึกษา 2568 รอบ 1 (Portfolio)

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ อีเมล
 ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด ไปรษณีย์

การชำระเงิน :

โอนเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้ารับการศึกษ จำนวน 700 บาท เข้าบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก ธนาคารออมสิน สาขารามคำแหง ชื่อบัญชี เงินรายได้ คณะทัศนมาตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หมายเลขบัญชี 020-091-697-142

หลักฐานประกอบการสมัครโดยผู้สมัครต้องรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมกับใบสมัคร รวมแผ่น

หลักฐานประกอบการรับสมัครทั่วไป

	ผู้สมัครตรวจ	เจ้าหน้าที่ตรวจ
1. ใบสมัคร ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. หนังสือยินยอมในการเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่สาม 2 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ เขียน ชื่อ-นามสกุล พร้อมลงนาม และติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 2 รูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สำเนาใบแสดงผลการเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย 5 ภาคเรียน (ปพ.1) 3 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. สำเนาใบรับรองการเป็นนักเรียน (ปพ.7) 3 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (เฉพาะกรณีชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานไม่ตรงกัน) 3 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ใบตรวจสุขภาพสายตา 1 ฉบับ (ตามแบบฟอร์มหมายเลข 1 ของคณะทัศนมาตรศาสตร์)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ในกรณีใช้วุฒิ GED		
11.1 ต้องมีสำเนาใบรับรองเทียบวุฒิการศึกษา (Equivalence Certificate) 3 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.2 ต้องมีสำเนาใบเทียบผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX Equivalency Certificate) 3 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.3 ต้องมีสำเนาผลคะแนนสอบ (GED) 3 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ฉบับจริง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษา จากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้นระดับมัธยมศึกษาตอนปลายให้เทียบวุฒิการศึกษาตามประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ ข้าพเจ้าได้กรอกเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ และตรวจสอบหลักฐานแล้ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)
 วันที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่		
ได้ตรวจสอบหลักฐานการรับสมัครสอบคัดเลือก ฉบับจริง พร้อมฉบับถ่ายสำเนาแล้ว ปรากฏว่า () หลักฐานครบถ้วน () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก (.....) เจ้าหน้าที่รับสมัคร	ได้รับเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก จำนวน 700 บาท เรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จเลขที่.....เลขที่..... (.....) ผู้รับเงิน	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติอื่น ตามประกาศแล้ว ปรากฏว่า () มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และทดสอบจิตวิทยา () ไม่มีสิทธิ์ เนื่องจาก (.....) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง