

**แบบฟอร์มตรวจสอบหลักฐานการสมัคร**  
**หลักสูตรทัศนมาตรศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)**  
**ประจำปีการศึกษา 2568 รอบ 2 (Quota)**

**ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจง)**

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

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

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

**การชำระเงิน :**

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

**หลักฐานประกอบการสมัครโดยผู้สมัครต้องรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมไปกับสมัคร รวม ..... แผ่น**

**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. กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษา จากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้นระดับมัธยมศึกษาตอนปลายให้เทียบวุฒิการศึกษาตามประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. หลักฐานการเป็นทายาท (บุตรโดยกำเนิดหรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมายกำหนด) ไม่น้อยกว่า 1 ปี ของผู้ประกอบการธุรกิจเกี่ยวกับสายตาหรือศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยรามคำแหง หรือเป็นทายาทบุคลากรทางการแพทย์ (อาทิเช่น พยาบาล เทคนิคการแพทย์และอื่น ๆ) โดยหลักฐานอาจจะเป็นสำเนาสูติบัตรและสำเนาหนังสือจดทะเบียนบริษัท หรือหลักฐานอื่นๆ อันแสดงให้เห็นถึงความสัมพันธ์ดังกล่าวที่ออกโดยส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ข้าพเจ้าได้กรอกเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ และตรวจสอบหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ ..... (ผู้สมัคร)  
วันที่.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่		
<p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการรับสมัครสอบคัดเลือกฉบับจริง พร้อมฉบับถ่ายสำเนาแล้ว ปรากฏว่า</p> <p>( ) หลักฐานครบถ้วน</p> <p>( ) ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">เจ้าหน้าที่รับสมัคร</p>	<p>ได้รับเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก จำนวน 700 บาทเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">ผู้รับเงิน</p>	<p>ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติอื่นตามประกาศแล้ว ปรากฏว่า</p> <p>( ) มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และทดสอบจิตวิทยา</p> <p>( ) ไม่มีสิทธิ์ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(.....)</p> <p style="text-align: center;">เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง</p>