

**แบบฟอร์มตรวจสอบหลักฐานการสมัคร**  
**หลักสูตรทัศนมาตรศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)**  
**ประจำปีการศึกษา 2568 รอบ 3 (Admission)**

**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 แนบพร้อมกับใบสมัคร 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. โฉนดผู้ใช้วุฒิ 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. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษา จากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้นระดับมัธยมศึกษาตอนปลายให้เทียบวุฒิการศึกษาตามประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าได้กรอกเอกสารครบถ้วนสมบูรณ์ และตรวจสอบหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร)

วันที่.....

<b>เฉพาะเจ้าหน้าที่</b>		
ได้ตรวจสอบหลักฐานการรับสมัครสอบคัดเลือก ฉบับจริง พร้อมฉบับถ่ายสำเนาแล้ว ปรากฏว่า ( ) หลักฐานครบถ้วน ( ) ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... ..... ..... (.....) เจ้าหน้าที่รับสมัคร	ได้รับเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก จำนวน 700 บาท เรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... ..... (.....) ผู้รับเงิน	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติอื่น ตามประกาศแล้ว ปรากฏว่า ( ) มีสิทธิ์ทดสอบจิตวิทยา ( ) ไม่มีสิทธิ์ เนื่องจาก..... ..... ..... (.....) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง