

คำชี้แจงการสมัครทางไปรษณีย์
หลักสูตรทัศนมาตรศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)
ประจำปีการศึกษา 2567 รอบ 2 (Quota)

ระยะเวลาการรับสมัครทางไปรษณีย์: 12 กุมภาพันธ์ – 5 เมษายน 2567

ค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา: 700 บาท

ข้อปฏิบัติในการสมัคร: ให้นักศึกษากรอกใบสมัครให้ครบถ้วนสมบูรณ์ตรวจสอบหลักฐานให้ถูกต้องตามแบบฟอร์มตรวจสอบหลักฐานการสมัครพร้อมทั้งจัดเรียงเอกสารให้เรียบร้อย แล้วส่งไปรษณีย์ไปยังงานบริการการศึกษา คณะทัศนมาตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240 ภายในระยะเวลาที่กำหนด

การส่งหลักฐาน : นำหลักฐานทั้งหมดใส่ซองจดหมาย (ห้ามพับซอง) จ่าหน้าซองถึงงานบริการการศึกษา คณะทัศนมาตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม.10240

ใบเสร็จการชำระเงิน : รับด้วยตนเองในวันสอบสัมภาษณ์ หรือแนบซองจดหมายพร้อมติดแสตมป์ 3 บาท จ่าหน้าซองถึงตนเอง ส่งมาพร้อมกับเอกสารการรับสมัคร.

แบบฟอร์มตรวจสอบหลักฐานการสมัคร
หลักสูตรทัศนมาตรศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)

ประจำปีการศึกษา 2567 รอบ 2 (Quota)

ข้อมูลผู้สมัคร

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

การชำระเงิน:

โอนเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้ารับการศึกษา จำนวน 700 บาท เข้าบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก ธนาคารออมสิน สาขารามคำแหง
ชื่อบัญชี เงินรายได้คณะทัศนมาตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หมายเลขบัญชี 020-091-697-142

หลักฐานประกอบการสมัครโดยผู้สมัครต้องรับรองสำเนาถูกต้อง แนบพร้อมกับใบสมัคร รวม.....แผ่น
หลักฐานประกอบการรับสมัครทั่วไป

- 1. ใบสมัคร ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
- 2. แบบแสดงความยินยอมในการเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล 2 ฉบับ
- 3. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
- 4. บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบเขียน ชื่อ-นามสกุล พร้อมลงนาม และติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
- 5. สำเนาใบแสดงผลการเรียนรู้ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย 5 ภาคเรียน (ปพ.1) 3 ฉบับ
- 6. สำเนาใบรับรองการเป็นนักเรียน (ปพ.7) 3 ฉบับ
- 7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3 ฉบับ
- 8. สำเนาทะเบียนบ้าน 3 ฉบับ
- 9. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (เฉพาะกรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในหลักฐานไม่ตรงกัน) 3 ฉบับ
- 10. ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ
- 11. ใบรับรองผลการตรวจสายตา (ระดับการมองเห็นและตาบอดสี) 1 ฉบับ
- 12. ในกรณีใช้วุฒิ GED ต้องมีสำเนาใบรับรองเทียบวุฒิการศึกษา (Equivalence Certificate) และสำเนาใบเทียบผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAS Equivalency Certificate) จากระบบเทียบวุฒิการศึกษา (High School Certificate Equivalence System; <https://hscs.atc.chula.ac.th/>) 3 ฉบับ
- 13. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทยที่ได้รับรองหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (transcript) และใบประกาศนียบัตร (certificate) ที่ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษาจากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายให้เทียบวุฒิการศึกษาตาม ประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)
- 14. หนังสือรับรองความประพฤติจากโรงเรียน
- 15. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ

- 16. หลักฐานการเป็นทายาท (บุตรโดยกำเนิดหรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมายกำหนด)
ถ้ามี โปรดระบุ.....
- 17. หลักฐานอื่นๆ
 - 17.1 หลักฐานการเป็นผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับสายตาของบิดาหรือมารดา
 - 17.2 หลักฐานการเป็นศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยรามคำแหงของบิดาหรือมารดา
 - 17.3 หลักฐานการเป็นบุคลากรทางการแพทย์ของบิดาหรือมารดา

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
วันที่

เฉพาะเจ้าหน้าที่		
ได้ตรวจสอบหลักฐานการรับสมัครสอบ คัดเลือก ฉบับจริง พร้อมฉบับถ่ายสำเนา แล้วปรากฏว่า () หลักฐานครบถ้วน () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... (.....) เจ้าหน้าที่รับสมัคร	ได้รับเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก จำนวน 700 บาท เรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... (.....) ผู้รับเงิน	ได้ตรวจสอบคุณสมบัติทั่วไปและ คุณสมบัติอื่นตามประกาศแล้ว ปรากฏว่า () มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์และทดสอบ จิตวิทยา () ไม่มีสิทธิ์ เนื่องจาก..... (.....) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง

การส่งหลักฐาน : นำหลักฐานทั้งหมดใส่ซองจดหมาย (ห้ามพับซอง) จ่าหน้าซองถึง

งานบริการการศึกษา คณะทัศนมาตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม.10240

ใบเสร็จการชำระเงิน : รับด้วยตนเองในวันสอบสัมภาษณ์ หรือแนบซองจดหมายพร้อมติดแสตมป์ 3 บาท

จ่าหน้าซองถึงตนเอง ส่งมาพร้อมกับเอกสารการรับสมัคร

* หมายเหตุ : กรุณาเขียนตัวบรรจง