



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240
โทรศัพท์: 0 2310 8906, 8914 โทรสาร: 0 2310 8907
เว็บไซต์: <http://www.opto.ru.ac.th> อีเมล: od.ru.center@gmail.com

คำชี้แจงการสมัครทางไปรษณีย์
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)
ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 1 (Portfolio)

ระยะเวลาการรับสมัครทางไปรษณีย์ : 1 พฤศจิกายน 2565 - 9 มกราคม 2566

ค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา : 700 บาท

ข้อปฏิบัติในการสมัคร : กรอกใบสมัครให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ตรวจสอบและจัดเรียงเอกสารให้เรียบร้อย แล้วส่งไปรษณีย์ไปยัง งานบริการการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240 ภายในระยะเวลาที่กำหนด

เอกสารในการสมัครทางไปรษณีย์ : (ให้ผู้สมัคร ตรวจสอบทุกข้อ ก่อนส่งไปรษณีย์)

1. แบบฟอร์มการส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
2. ใบสมัคร ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
3. แบบแสดงความยินยอมในการเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล 1 ฉบับ
4. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
5. บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ เขียน ชื่อ-นามสกุล พร้อมลงนาม และติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
6. หลักฐานของผู้สมัคร (ให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ)
 - สำเนาใบแสดงผลการเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย 5 ภาคเรียน (ปพ.1) 3 ฉบับ
 - สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (ปพ.7) 3 ฉบับ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3 ฉบับ
 - สำเนาทะเบียนบ้าน 3 ฉบับ
 - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (เฉพาะกรณีที่ ชื่อ- นามสกุล ในหลักฐานไม่ตรงกัน) 3 ฉบับ
 - ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ
7. สำเนาแฟ้มสะสมงาน (Portfolio)
8. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษาจากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ให้เทียบวุฒิการศึกษาตาม ประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)
9. หนังสือรับรองความประพฤติจากโรงเรียน
10. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ

การส่งหลักฐาน : นำหลักฐานทั้งหมดใส่ซองจดหมายขนาด 23 x 32 ซม. จ่าหน้าซองถึง

งานบริการการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240

ใบเสร็จการชำระเงิน : ผู้สมัครขอรับใบเสร็จการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาได้ในวันสอบสัมภาษณ์



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240
โทรศัพท์: 0 2310 8906, 8914 โทรสาร: 0 2310 8907
เว็บไซต์: <http://www.opto.ru.ac.th> อีเมล: od.ru.center@gmail.com

แบบฟอร์มการส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)
ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 1 (Portfolio)

ข้อมูลผู้สมัคร : (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

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

การชำระเงิน :

โอนเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้ารับการศึกษ จำนวน 700 บาท เข้าบัญชีเงินฝากเพื่อเรียก ธนาคารออมสิน สาขารามคำแหง
ชื่อบัญชี ม.ร. คณะทันตแพทยศาสตร์ (เงินรับฝาก) หมายเลขบัญชี 020-095-381-552

เอกสารในการสมัครทางไปรษณีย์ : (ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานให้ครบสมบูรณ์ ก่อนออกไปเสร็จ)

1. แบบฟอร์มการส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต
2. ใบสมัคร ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
3. แบบแสดงความยินยอมในการเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล 1 ฉบับ
4. รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว 1 รูป
5. บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ เขียน ชื่อ-นามสกุล พร้อมลงนาม และติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 รูป
6. หลักฐานของผู้สมัคร (ให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาเอกสารทุกฉบับ)
 - สำเนาใบแสดงผลการเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย 5 ภาคเรียน (ปพ.1) 3 ฉบับ
 - สำเนาใบแสดงผลการศึกษา (ปพ.7) 3 ฉบับ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 3 ฉบับ
 - สำเนาทะเบียนบ้าน 3 ฉบับ
 - สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (เฉพาะกรณีที่มี ชื่อ- นามสกุล ในหลักฐานไม่ตรงกัน) 3 ฉบับ
 - ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ
7. สำเนาแฟ้มสะสมงาน (Portfolio)
8. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตร
จากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่
ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษาจากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้น ระดับ
มัธยมศึกษาตอนปลาย ให้เทียบวุฒิการศึกษาตาม ประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การ
เทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)
9. หนังสือรับรองความประพฤติจากโรงเรียน
10. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ

การส่งหลักฐาน : นำหลักฐานทั้งหมดใส่ซองจดหมายขนาด 23 x 32 ซม. จ่าหน้าซองถึง

งานบริการการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240

ใบเสร็จการชำระเงิน : ผู้สมัครขอรับใบเสร็จการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาได้ในวันสอบสัมภาษณ์