



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](mailto:od.ru.center@gmail.com)

คำชี้แจงการสมัครทางไปรษณีย์  
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)  
ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 2 (Quota)

ระยะเวลาการรับสมัครทางไปรษณีย์ : 13 กุมภาพันธ์ – 7 เมษายน 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. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตรจากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษาจากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้น ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ให้เทียบวุฒิการศึกษาตาม ประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การเทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)
8. หนังสือรับรองความประพฤติจากโรงเรียน
9. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ

การส่งหลักฐาน : นำหลักฐานทั้งหมดใส่ซองจดหมายขนาด 23 x 32 ซม. จ่าหน้าซองถึง

งานบริการการศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240

ใบเสร็จการชำระเงิน : ผู้สมัครขอรับใบเสร็จการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาได้ในวันสอบสัมภาษณ์



คณะทันตมาตรศาสตร์ 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](mailto:od.ru.center@gmail.com)

**แบบฟอร์มการส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์**  
**หลักสูตรทันตมาตรศาสตรบัณฑิต (Doctor of Optometry)**  
**ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 2 (Quota)**

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. คณะทันตมาตรศาสตร์ (เงินรับฝาก) หมายเลขบัญชี 020-095-381-552

เอกสารในการสมัครทางไปรษณีย์ : (ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานให้ครบสมบูรณ์ ก่อนออกไปเสร็จ)

1. แบบฟอร์มการส่งหลักฐานการสมัครทางไปรษณีย์ หลักสูตรทันตมาตรศาสตรบัณฑิต
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. กรณีผู้สำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศหรือจากโรงเรียนนานาชาติในประเทศไทย ที่ได้รับรองหลักสูตร  
จากกระทรวงศึกษาธิการ ให้ยื่นใบรายงานคะแนน (Transcript) และใบประกาศนียบัตร (Certificate) ที่  
ได้รับการเทียบวุฒิการศึกษาจากสำนักทดสอบทางการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (ยกเว้น ระดับ  
มัธยมศึกษาตอนปลาย ให้เทียบวุฒิการศึกษาตาม ประกาศมหาวิทยาลัยรามคำแหง เรื่อง หลักเกณฑ์การ  
เทียบระดับความรู้วุฒิการศึกษาต่างประเทศ)
8. หนังสือรับรองความประพฤติจากโรงเรียน
9. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา จำนวน 700 บาท 1 ฉบับ

การส่งหลักฐาน : นำหลักฐานทั้งหมดใส่ซองจดหมายขนาด 23 x 32 ซม. จ่าหน้าซองถึง

งานบริการการศึกษา คณะทันตมาตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก บางกะปิ กทม. 10240

ใบเสร็จการชำระเงิน : ผู้สมัครขอรับใบเสร็จการชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาได้ในวันสอบสัมภาษณ์