

ใบรายงานตัว

นักศึกษาโครงการรับตรงผ่านกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)
 ประจำปีการศึกษา 2567
 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ติตรูปถ่าย
 ขนาด 1.5 นิ้ว

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการให้ถูกต้องและครบถ้วน

- ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/น.ส.
 (ภาษาอังกฤษ) Mr./Miss
- เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน.....
- เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- ที่อยู่ที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร(บ้าน).....
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail Address.....
 ID-Line.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
- ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
 ชื่อสถานที่ทำงาน
 ที่ตั้งสถานที่ทำงาน
รายได้.....บาท
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน)
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
 สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
- ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
 ชื่อสถานที่ทำงาน
 ที่ตั้งสถานที่ทำงาน
รายได้.....บาท
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน)
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
 สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจเอกสารให้เรียบร้อยถูกต้องก่อนส่ง

8. ผู้ปกครองเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
 ชื่อสถานที่ทำงาน
รายได้.....บาท
 ที่ตั้งสถานที่ทำงาน
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน)
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....
 สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9. โปรดระบุระดับการศึกษาโดยเรียงจากระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ถึงมัธยมศึกษาตอนปลาย

คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อสถานที่ศึกษา
9.1
9.2
9.3

10. การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายผลการศึกษามีคะแนนเฉลี่ย.....

11. ในระหว่างการศึกษา ท่านจะได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากแหล่งใด

บิดา/มารดา ตัวท่านเอง ญาติพี่น้อง อื่นๆ(ระบุ).....

12. ท่านคาดว่าจะมีปัญหาทางการเงินในระหว่างการศึกษา หรือไม่

มี ไม่มี อื่น ๆ ระบุ).....

13. ท่านมีความเข้าใจในวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักนี้เพียงใด

ดีมาก ดี พอใช้ ยังไม่เข้าใจ

14. ข้าพเจ้ายินดีทำสัญญาเข้ารับราชการหรือทำงาน เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว ตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาล

15. ในวันที่ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาธรรมศาสตร์ ข้าพเจ้าไม่มีชื่อในทะเบียนนักศึกษาหรือนิสิตของมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นในประเทศไทย และหากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ตรวจสอบพบภายหลังว่า มีชื่อซ้ำซ้อนในสถาบันอุดมศึกษาอื่น ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ถอนชื่อจากการเป็นนักศึกษาทันทีโดยไม่มีข้อยกเว้นใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ระบุไว้ในใบรายงานตัวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....