

แบบฟอร์มรายงานตัวบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต
โครงการรับบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา TCAS รอบ 4 การรับแบบ Admissions
ประจำปีการศึกษา 2561

ติดยุติ
ขนาด 1 นิ้ว

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการให้ถูกต้องและครบถ้วน

- ชื่อ-นามสกุลผู้สมัคร
(ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....
- เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน
- เพศ ชาย หญิง
- เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- ผู้สมัครสำเร็จการศึกษาเมื่อปีการศึกษา..... จากโรงเรียน.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- แผนการศึกษา
 วิทยุ - คณิต
 อื่น ๆ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.
- ที่อยู่ขณะกำลังศึกษา บ้านเลขที่..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
สถานที่ออกบัตร..... ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
- ชื่อ-สกุลบิดา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
เลขที่บัตรประจำตัวข้าราชการ/เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
สถานที่ออกบัตร..... ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
โทร.
- ชื่อ-สกุลมารดา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อาชีพ.....
เลขที่บัตรประจำตัวข้าราชการ/เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
สถานที่ออกบัตร..... ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....
โทร.

13. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร

	ชื่อโรงเรียน	จังหวัด	ปีที่สำเร็จการศึกษา
● ประถมศึกษา
● มัธยมศึกษาตอนต้น
● มัธยมศึกษาตอนปลาย

14. แຕ້ມหรือคะแนนเฉลี่ยกลุ่มวิชามัธยมศึกษาตอนปลาย 6 ภาคการศึกษา (คะแนนเฉลี่ยของชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4, 5 และ 6)

กลุ่มวิชา	จำนวนหน่วยการเรียนรู้	คะแนน/แຕ້มเฉลี่ย	หมายเหตุ
● ภาษาไทย
● ภาษาอังกฤษ
● สังคมศึกษา
● วิทยาศาสตร์
● คณิตศาสตร์
● GPAX =

15. สถาบันอื่น ๆ ที่สมัครเข้าศึกษา โปรตระบุคณะ/สาขาวิชา.....

.....

16. ชื่อผู้อุปการะทางการศึกษา ขณะเป็นนักศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้รายงานตัว
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... อาชีพ.....
 รายได้เดือนละ..... บาท สถานที่ทำงาน.....

17. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....

18. เหตุผลที่สมัครเข้าเรียนต่อสาขาเภสัชศาสตรบัณฑิตในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบตามประกาศการรับสมัครของมหาวิทยาลัยทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยตัดสิทธิ์ในการสอบและเข้าศึกษา โดยไม่ขออุทธรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานตัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....