

แบบฟอร์มรายงานตัวบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต
โครงการรับนักศึกษาผ่านระบบรับรองของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท)
ปีการศึกษา

ติดรูปสี
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.....เชื้อชาติสัญชาติ.....อาชีพ.....
เลขที่บัตรประจำตัวข้าราชการ/เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โทร.
- ชื่อ-สกุลมารดา.....เชื้อชาติสัญชาติ.....อาชีพ.....
เลขที่บัตรประจำตัวข้าราชการ/เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
โทร.

13. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร

	ชื่อโรงเรียน	จังหวัด	ปีที่สำเร็จการศึกษา
● ประถมศึกษา
● มัธยมศึกษาตอนต้น
● มัธยมศึกษาตอนปลาย

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

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

15. สถาบันอื่น ๆ ที่สมัครเข้าศึกษา โปรตระบุคคละ/

สาขาวิชา.....
.....

16. ชื่อผู้อุปการะทางการศึกษา ขณะเป็นนักศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

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

17. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....
.....

18. เหตุผลที่สมัครเข้าเรียนต่อสาขาเภสัชศาสตร์ในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

.....
.....
.....
.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบตามประกาศการรับสมัครของมหาวิทยาลัยทุกประการ หากตรวจสอบในภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยตัดสิทธิ์ในการสอบและเข้าศึกษา โดยไม่ขออุทธรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานตัว
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....