

แบบฟอร์มรายงานตัวบุคคลเพื่อเข้าศึกษาในคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต  
โครงการรับนักศึกษาผ่านระบบรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (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  
 วิทย์ -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 โปรตรระบุคคล/สาขาวิชา.....

## 16. ชื่อผู้อุปการะทางการศึกษา ขณะเป็นนักศึกษาหลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

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

## 17. ความสามารถพิเศษอื่น ๆ

.....  
 .....

## 18. เหตุผลที่สมัครเข้าเรียนต่อสาขาเภสัชศาสตรบัณฑิตในมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

.....  
 .....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบตามประกาศการรับสมัครของมหาวิทยาลัยทุกประการ หากตรวจสอบ  
 ในภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยตัดสิทธิ์ในการสอบและเข้าศึกษา โดยไม่ขออุทธรณ์ใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้รายงานตัว

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....