



หนังสือแจ้งความประสงค์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบภาพ ตรวจสอบสุขภาพจิต  
และยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล  
ปีการศึกษา 2569 ตามระบบ TCAS รอบที่ 3

ตามที่ ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ..... โรงเรียน/สถาบัน .....  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... อายุ ..... ปี อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

เป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบสุขภาพ และตรวจสอบสุขภาพจิต ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตร  
แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2569 ตามระบบ TCAS รอบที่ 3

- ขอยืนยันใช้สิทธิ์ในการเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบสุขภาพ และตรวจสอบสุขภาพจิต  
ในวันพฤหัสบดีที่ 4 และวันศุกร์ที่ 5 มิถุนายน 2569
- ไม่ต้องการใช้สิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว



ลงชื่อ ..... ผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ฯ  
(.....)  
วันที่ .....

- ให้ส่งหนังสือตอบรับนี้ ไปยัง QR CODE ด้านบน (กรุณาส่งไฟล์รูปแบบ .pdf หรือ .jpg เท่านั้น)  
ภายในวันศุกร์ที่ 29 พฤษภาคม 2569 เวลา 16.00 น.

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว .....  
ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ตรวจสอบสุขภาพ และตรวจสอบสุขภาพจิต ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2569 ตามระบบ TCAS รอบที่ 3 โดยมีความสัมพันธ์เป็น .....  
กับผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์ฯ ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ ..... บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่ .....

หากไม่ส่งตามกำหนดจะถือว่าผู้มีสิทธิ์ฯ ไม่ทำการยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาในการคัดเลือกตามระบบ TCAS รอบที่ 3