



แบบฟอร์มขอตรวจสอบผลการพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้าศึกษา
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
ระบบ TCAS รอบที่ 1 Portfolio ปีการศึกษา 2570

ข้าพเจ้า นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่ใบสมัคร.....

- ☐ โครงการความเป็นเลิศด้านวิชาการ (Academic excellence)
☐ โครงการความเป็นเลิศด้านภาษาอังกฤษ (English performance excellence)
☐ โครงการรับบุคคลจบปริญญาตรี (Postgraduate excellence)

หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....

ได้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตามระบบ TCAS รอบที่ 1
แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ปีการศึกษา 2570 มีข้อสงสัยในผลการพิจารณาผลการคัดเลือกของข้าพเจ้าดังนี้

1.
2.
3.

จึงประสงค์ขอให้ฝ่ายการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ดำเนินการ ดังนี้

1.
2.
3.

โดยรับทราบและยินยอมให้ ฝ่ายการศึกษา แจ้งผลการตรวจสอบผ่านทาง E-mail ที่ข้าพเจ้าได้กรอกไว้ในแบบฟอร์ม
ฉบับนี้

ลงนาม.....
(.....)

ผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา
☐ อื่นๆ

ลงนาม.....
(.....)

ผู้สมัคร
วันที่

หมายเหตุ สามารถยื่นคำร้องได้จนถึงวันศุกร์ที่ 2 ตุลาคม 2569 เวลา 12.00 น.