



คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร
หนังสือยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาและยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์การสมัครระบบแอดมิชชันกลาง
ประจำปีการศึกษา 2560

ตามที่ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี
โรงเรียน.....จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....โทรสาร.....
เป็นผู้มีสิทธิสอบสัมภาษณ์ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต คณะสัตวแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร โครงการรับตรงผ่านกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ประจำปีการศึกษา
2560 รหัสประจำตัวสอบ.....ได้ยืนยันการเข้าสอบสัมภาษณ์ในวันที่ 24 มีนาคม 2560
แล้วนั้น หากข้าพเจ้าผ่านการคัดเลือกและได้รับสิทธิ์ให้เข้าศึกษาในหลักสูตรสัตวแพทยศาสตรบัณฑิตระบบรับตรง
ข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร ส่งรายชื่อของข้าพเจ้าไปยังที่ประชุม
อธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) **เพื่อตัดสิทธิ์การเข้ารับการคัดเลือกในระดับอุดมศึกษาระบบแอดมิชชันกลาง
ประจำปีการศึกษา2560** ที่ดำเนินการโดยสมาคมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สอท.)

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ผ่านการสอบข้อเขียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....
ผู้มีสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์ มีความสัมพันธ์ โดยเป็น.....ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มี
การลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้ส่งหนังสือยืนยันฯ และยินยอมนี้ ภายในวันที่.....(ก่อนเข้าห้องสอบสัมภาษณ์)