

**สมัครหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต**

เอกสารการสมัคร เลขที่ใบสมัคร.....

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่ของผู้สมัคร.....

.....

รหัสไปรษณีย์

ติดไปรษณีย์

**กรุณาส่ง**

สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

เลขที่ ๑๓๑/๖ ถนนขาว แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้นำส่งเอกสารมาในซอง ดังนี้ (กาเครื่องหมาย ✓ ใน  ตามที่กำหนดในประกาศรับสมัคร)

ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

หลักฐานประกอบการสมัคร

สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (ตามประกาศฯ)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาบัตรประจำตัวนักเรียน

สำเนาทะเบียนบ้าน

เอกสารคุณวุฒิการศึกษา

เอกสารสรุปแฟ้มสะสมงาน

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับสภาพว่า หากคณะกรรมการตรวจสอบเอกสารภายหลังแล้วพบว่า ข้าพเจ้านำส่งเอกสารไม่ครบถ้วนและสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอยอมรับสภาพว่า "การสมัครของข้าพเจ้าครั้งนี้เป็นโมฆะ" ถึงแม้จะได้รับสิทธิเข้าสอบสัมภาษณ์แล้วก็ตาม

ลงนามผู้สมัคร.....

(.....)

ชื่อ-นามสกุล ผู้สมัครตัวบรรจง