Application form to apply for Dome Med Star

1.) ชื่อ – นามสกุล.....

2.) ชั้นปีที่..... **รหัสนักศึกษา**.....

3.) เกรดเฉลี่ย GPA (ล่าสุด).....

4.) ที่อยู่.....

.....

5.) เบอร์โทร.....

6.) ID Line .....

7.) E-Mail.....

8.) จบการศึกษาจากโรงเรียน..... **GPA.** .....

9.) หัวข้อวิจัยทีเคยทำ (ถ้ามี).....

.....

.....

10.) รางวัลที่เคยได้รับ

(1).....

(2).....

(3).....

(4).....

(5).....

*ส่งใบสมัครได้ที่ E-Mail : ratrawee.oil@hotmail.com