



ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์  
ปีการศึกษา 2565

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาระบาดวิทยาคลินิก

แผนการศึกษา แบบ 1 (ทำวิทยานิพนธ์อย่างเดียว)

แบบ 1.1 สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท  แบบ 1.2 สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) .....  
(Mr. /Mrs. /Ms.) .....

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

2. วัน/เดือน/ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ศาสนา .....

3. สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

4. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก .....  
..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail address.....

5. วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร ..... สาขา .....  
คณะ..... สถาบันศึกษา.....  
จังหวัด ..... ปีการศึกษาที่จบ ..... คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

6. สถานที่ทำงานปัจจุบัน .....  
..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบตามประกาศรับสมัครทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กรอกข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ รวมทั้งหลักฐานและเอกสารที่นำมาประกอบการสมัครเป็นเอกสารที่ถูกต้อง

ข้าพเจ้ารับทราบว่าหากให้ข้อมูลที่มีความเท็จแม้แต่เพียงบางส่วน และ/หรือใช้เอกสารหลักฐานปลอม หรือตรวจ สอบในภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ดำเนินการตามกฎหมาย ออกรหัสหรือตัดสิทธิ์ในการสอบเข้าศึกษาหรือการเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา หรือให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาหากได้รับเข้าเป็นนักศึกษาแล้วแต่กรณี โดยไม่ขออุทธรณ์ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้สมัคร.....  
(.....)

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

## หลักฐานและเอกสารที่นำส่งพร้อมกับแบบฟอร์มข้อมูลผู้สมัครนี้

### 1. การชำระเงินค่าสมัครสอบ

ชำระเงินค่าสมัครสอบ จำนวน 350 บาท โดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารทหารไทย เลขที่บัญชีธนาคาร 050-211902-7  
ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่ 17 มกราคม 2565 ถึง วันที่ 7 มีนาคม 2565)

### 2. การส่งเอกสารประกอบการสมัคร

ผู้สมัครต้องส่งแบบฟอร์มข้อมูลผู้สมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครทางไปรษณีย์ ไปยัง งานบัณฑิตศึกษา ชั้น 8  
อาคารคุณากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 หรือส่งที่  
E-mail: gradstudies.med@gmail.com

### กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการสมัคร :

- รูปถ่ายสี ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว แต่งกายสุภาพ จำนวน 1 รูป
- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-นามสกุล ในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2564 ที่หน่วยงานราชการออกให้  
จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบรับรองคะแนนรายวิชาตลอดหลักสูตร (Transcript) ในระดับปริญญาตรี และ/หรือระดับปริญญาโทตามคุณสมบัติ  
ที่แจ้งไว้จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบรายงานผลการสอบภาษาอังกฤษ TU-GET, TOEFL หรือ IELTS ผลสอบต้องไม่เกินระยะเวลา 2 ปีนับถึงวันสมัคร  
จำนวน 1 ฉบับ
- เอกสารแนวความคิดวิจัยที่คาดว่าจะทำเป็นวิทยานิพนธ์เมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษา (concept paper) จำนวน 4 ชุด  
เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการสอบคัดเลือก และต้องนำเสนอปากเปล่าในวันสอบสัมภาษณ์
- อื่น ๆ (ระบุ) .....

รวมเอกสารที่ส่งทั้งสิ้น ..... รายการ

รายการเอกสารที่ถ่ายสำเนา ให้ผู้สมัครลงนามรับรองเอกสารสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับด้วย