

ลำดับที่.....
(ตามใบเซ็นชื่อ)

ใบคำร้องขอหนังสือรับรอง

เขียนที่ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองสิทธิในการสมัครสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

นักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่รหัสประจำตัว.....

มีความประสงค์จะขอรับรองสิทธิเพื่อสมัครสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ชั้นตอนที่ (NL) 1 2 3

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

หมายเหตุ : หากนักศึกษากรอกข้อมูลไม่ครบถ้วนทางฝ่ายวิชาการ จะไม่รับรองสิทธิในการสมัครสอบเพื่อประเมินความรู้
ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในครั้งนี้

✕.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบข้อมูลครบถ้วน ตรวจสอบสิทธิในการสอบ รับรองเอกสาร ส่งมอบเอกสาร ลงมือชื่อ(เจ้าหน้าที่)

หนังสือแสดงเจตนายินยอมให้ตรวจสอบผลการสอบ NL จากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถใน
การประกอบวิชาชีพเวชกรรม แพทยสภา (ศรว.) ชั้นตอนที่ 1 2 3 ปีการศึกษา 25.....

โดยหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว).....

รหัสประจำตัว.....นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่.....เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ขอแสดงเจตนาให้ไว้เป็นหนังสือกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ว่าข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตรวจสอบผลการสอบ NL จากศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวช
กรรม (ศรว.) ได้

หนังสือแสดงเจตนาทำขึ้นด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับขู่脅ใดๆ ทั้งสิ้น จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน ข้างทำยนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....