



ลำดับที่.....

วันที่.....

แบบคำร้องขอสมัครสอบ

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนิสิต.....นิสิตชั้นปีที่.....

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาล.....ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....

E – mail:

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอสมัครสอบ (เพิ่มเติม)

- การสอบวัดความก้าวหน้า (Progress test) ปีการศึกษา
- การสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ชั้นตอนที่ปีการศึกษา.....
- การสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้และการสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม (Comprehensive Examination & National License Examination) (ข้อสอบ MEQ) ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และดำเนินการสมัครสอบ(เพิ่มเติม)
ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวธรรรัตน์ รณหงษา)
ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งหัวหน้าหน่วยวัดและประเมินผล

ผลการพิจารณา

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจรินันท์ วีรกุล)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ