

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
หนังสือยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา
ระบบ TCAS รอบที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2567

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....โทรสาร.....
เป็นผู้ผ่านข้อเขียนในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย
นเรศวร ระบบ TCAS รอบที่ 2 ปีการศึกษา 2567 กลุ่มสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีลาเรียน (Strengthening
track) รหัสประจำตัวสอบ.....ข้าพเจ้ายินยอมให้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปยัง ทปอ. **เพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา ระบบ TCAS
รอบที่ 3 ประจำปีการศึกษา 2567**

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อผู้ผ่านการสอบข้อเขียน
(.....)
วันที่.....

ให้นำส่งหนังสือยินยอมฉบับนี้มายัง ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
หากไม่ส่งจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
ในระบบ TCAS รอบที่ 2 ปีการศึกษา 2567