



แบบตรวจสอบความครบถ้วน
ของเอกสารประกอบการสมัครรอบที่ 2 โควตา (Quota)
สำหรับเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา 2568

ข้อกำหนด: โปรดเตรียมเอกสารประกอบการสมัครและทำเครื่องหมาย ในช่อง เพื่อยืนยันการส่งเอกสาร โดยเรียงลำดับเอกสารตามรายละเอียดดังนี้

เอกสารประกอบการสมัคร

- หน้าที่ 1: ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่าย (ระบุชื่อ - สกุล กำกับด้านหลังรูปก่อนติดบนใบสมัคร)
- หน้าที่ 2: สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (หากมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล กรุณาแนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 3: สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 4: เอกสารการตรวจสอบรายการทะเบียนประวัติที่อยู่ของผู้สมัครที่คัดสำเนาจากที่ว่าการอำเภอ/สำนักงานเขตหรือสำนักทะเบียนกลาง
- หน้าที่ 5: สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมาย (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 6: เอกสารการตรวจสอบรายการทะเบียนประวัติที่อยู่ของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมายที่คัดสำเนาจากที่ว่าการอำเภอ/สำนักงานเขตหรือสำนักทะเบียนกลาง (หากเป็นข้าราชการที่ต้องโยกย้ายให้แนบเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
- หน้าที่ 7: หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน (ระบุสายการเรียน และระดับชั้นของผู้สมัคร) (เอกสารแนบที่ 1)
- หน้าที่ 8: ใบระเบียนแสดงผลการเรียน 5 ภาคการศึกษา (**ฉบับจริง**)
- หน้าที่ 9: สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 10: ผลตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด
- หน้าที่ 11: สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หมายเหตุ

- * เตรียมเอกสารและเรียงลำดับเอกสารให้ถูกต้องตามลำดับและบรรจุในซองเอกสารขนาด A4 เท่านั้น
- * ใช้แบบฟอร์มใบปะหน้าของเอกสารตามฟอร์มที่กำหนด (เอกสารแนบที่ 2)
- * ขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาคัดเลือกเฉพาะผู้ที่มีเอกสารครบถ้วน โดยจะถือเอาวันที่ไปรษณีย์แบบ EMS ประทับตรารับเป็นสำคัญ (ภายในวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2568)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ได้จัดทำถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งแนบหลักฐานเอกสารประกอบการสมัครมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)
(.....)
วันที่.....

หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน

สถานศึกษา.....

ที่อยู่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า (นาย/นางสาว).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาในระดับชั้น.....

สายการเรียน

 วิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์ โครงการ.....เน้นกลุ่มวิชา.....

ของสถานศึกษา..... จึงออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐาน

ออกให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บริหารสูงสุด/ หัวหน้าหน่วยงาน

หมายเหตุ ให้ผู้บริหารสูงสุดของสถานศึกษา หรือหัวหน้าหน่วยงานลงชื่อรับรอง พร้อมประทับตราสถานศึกษา/
หน่วยงาน

ผู้ส่ง

.....
.....
.....
.....

เอกสารประกอบการสมัครเข้าศึกษา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา 2568

ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่สมัคร.....

โรงเรียน.....โควตาจังหวัด.....

เบอร์ติดต่อ.....Email.....

ผู้รับ

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
เลขที่ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช
80160 (เบอร์ติดต่อ 075-477408 หรือ 075-477410)