



**แบบตรวจสอบความครบถ้วน
ของเอกสารประกอบการสมัครรอบที่ 2 โควตา (Quota)
สำหรับเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา 2569**

**ข้อกำหนด: โปรดเตรียมเอกสารประกอบการสมัครและทำเครื่องหมาย ในช่อง เพื่อยืนยันการส่งเอกสาร
โดยเรียงลำดับเอกสารตามรายละเอียดดังนี้**

แฟ้มที่ 1 เอกสารประกอบการสมัคร

- หน้าที่ 1: ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่าย (ระบุชื่อ - สกุล กำกับด้านหลังรูปก่อนติดบนใบสมัคร)
- หน้าที่ 2: จดหมายแนะนำตัว (Personal statement) (เอกสารแนบที่ 1)
- หน้าที่ 3: สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (หากมีการเปลี่ยนชื่อ-สกุล กรุณาแนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 4: สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 5: เอกสารการตรวจสอบรายการทะเบียนประวัติที่อยู่ของผู้สมัครที่คัดสำเนาจากที่ว่าการอำเภอ/สำนักงานเขตหรือสำนักทะเบียนกลาง
- หน้าที่ 6: สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมาย (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 7: เอกสารการตรวจสอบรายการทะเบียนประวัติที่อยู่ของบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมายที่คัดสำเนาจากที่ว่าการอำเภอ/สำนักงานเขตหรือสำนักทะเบียนกลาง (หากเป็นข้าราชการที่ต้องโยกย้ายให้แนบเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
- หน้าที่ 8: หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นนักเรียน (ระบุสายการเรียน และระดับชั้นของผู้สมัคร) (เอกสารแนบที่ 2)
- หน้าที่ 9: ใบระเบียบแสดงผลการเรียน 5 ภาคการศึกษา (ฉบับจริง)
- หน้าที่ 10: หนังสือรับรองลำดับเปอร์เซ็นต์ไทล์ (Percentile) ของเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) ระดับโรงเรียน (แผนการเรียนวิทยาศาสตร์) ที่ออกให้โดยผู้บริหารสถานศึกษา (เอกสารแนบที่ 3)
- หน้าที่ 11: สำเนาผลการสอบภาษาอังกฤษ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หน้าที่ 12: ผลตรวจสุขภาพตามแบบฟอร์มที่กำหนด
- หน้าที่ 13: สำเนาหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

หมายเหตุ

- * เตรียมเอกสารและเรียงลำดับเอกสารให้ถูกต้องตามลำดับและบรรจุในซองเอกสารขนาด A4 เท่านั้น
- * ใช้แบบฟอร์มใบปะหน้าของเอกสารตามฟอร์มที่กำหนด (เอกสารแนบที่ 4)
- * ขอสงวนสิทธิ์ที่จะพิจารณาคัดเลือกเฉพาะผู้ที่มีเอกสารครบถ้วน โดยจะถือเอาวันที่ไปรษณีย์แบบ EMS ประทับตรารับเป็นสำคัญ (ภายในวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2569)

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

 วิทยุ-คณิต วิทยุพิเศษ โครงการ.....เน้นกลุ่มวิชา.....

ของสถานศึกษา..... จึงออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐาน

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บริหารสูงสุด/ หัวหน้าหน่วยงาน

หมายเหตุ ให้ผู้บริหารสูงสุดของสถานศึกษา หรือหัวหน้าหน่วยงานลงชื่อรับรอง พร้อมประทับตราสถานศึกษา/
หน่วยงาน

หนังสือรับรองลำดับเปอร์เซ็นต์ไทล์ (Percentile)

สถานศึกษา

ที่อยู่

วันที่.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า (นาย/นางสาว).....
 เลขประจำตัวประชาชน ปัจจุบันกำลังศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษา
 ปีที่ 6 สายการเรียน..... เป็นนักเรียนที่มีเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX)
 ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 จำนวน 5 ภาคการศึกษา เท่ากับ.....อยู่ในลำดับเปอร์เซ็นต์ไทล์ (Percentile)
 ที่..... อยู่ในลำดับที่..... จากจำนวนนักเรียนทั้งหมดในแผนการเรียนวิทยาศาสตร์
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 จำนวน..... คน

ออกให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บริหารสูงสุด/ หัวหน้าหน่วยงาน

หมายเหตุ

1. ให้ประทับตราสถานศึกษาเพื่อรับรองเอกสาร
2. การคิดลำดับเปอร์เซ็นต์ไทล์ (Percentile) คิดจากเกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) เฉพาะแผนการเรียนวิทยาศาสตร์ ของระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

ผู้ส่ง

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

เอกสารสำหรับการประเมินเพิ่มสะสมผลงานและเอกสารประกอบการสมัครเข้าศึกษา รอบที่ 2 โควตา (Quota)
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ประจำปีการศึกษา 2569
โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่สมัคร.....

โรงเรียน.....โควตาจังหวัด.....

เบอร์ติดต่อ.....Email.....

ผู้รับ

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
เลขที่ 222 ต.ไทยบุรี อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช
80160 (เบอร์ติดต่อ 075-477410 หรือ 075-477414)