



## ประกาศมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

### เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเป็นนักศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา ภายใต้กลุ่มโครงการ Portfolio กลุ่มเป้าหมาย ประจำปีการศึกษา 2567 (รอบที่ 1/2)

ด้วย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ มีความประสงค์จะดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา ประจำปีการศึกษา 2567 (รอบที่ 1/2) โดยมีรายละเอียดวิธีรับสมัครและคัดเลือกดังต่อไปนี้

#### 1. การดำเนินการ

- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะดำเนินการคัดเลือกเป็น 2 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้
- ขั้นตอนที่ 1 พิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติที่กำหนดและแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ร่วมกับคะแนน TGAT
- ขั้นตอนที่ 2 พิจารณาคัดเลือกจากผลการประเมินทักษะ ความสามารถกระบวนการคิดวิเคราะห์และการสัมภาษณ์ร่วมกับคะแนน TGAT และแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) จากผู้ผ่านการคัดเลือกขั้นตอนที่ 1

#### 2. คุณสมบัติของผู้สมัคร

##### 2.1 คุณสมบัติทั่วไป

- 2.1.1 มีสัญชาติไทย
- 2.1.2 เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อยและเหมาะสมในการเข้าศึกษา ภายใต้แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ของกระทรวงสาธารณสุขและมีหนังสือหรือเอกสารลงนามรับรองโดยครูประจำชั้น จำนวน 1 ฉบับ และผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 1 ฉบับ (รวม 2 ฉบับ)
- 2.1.3 มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรค อาการของโรค หรือมีความพิการอื่นอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงานและการประกอบวิชาชีพแพทย์

##### 2.2 คุณสมบัติเฉพาะกลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community track)

##### โควตารวมจังหวัด (ปัตตานี ยะลา นราธิวาส) จำนวนรับ 20 คน

- 2.2.1 ผู้สมัครและบิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย ต้องมีทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส ที่สมัคร ต่อเนื่องกันไม่น้อยกว่า 5 ปี จนถึงวันสุดท้ายของการรับสมัครโดยมีทะเบียนบ้านเป็นหลักฐาน (หากบิดาหรือมารดา ที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)
- 2.2.2 เป็นผู้ที่ศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายตลอดหลักสูตร และกำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์ ในโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในจังหวัดหรือโรงเรียนกลุ่ม 14 จังหวัดภาคใต้เท่านั้น

2.2.3 มีผลการเรียนอยู่ใน 20 เปอร์เซ็นไทล์แรกของโรงเรียน ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชา คณิตศาสตร์ โดยมีหนังสือรับรองจากผู้อำนวยการโรงเรียนเป็นหลักฐาน ทั้งนี้ จำนวนผู้สมัครแต่ละโรงเรียนส่งได้ ไม่เกินจำนวนเท่ากับร้อยละ 10 ของจำนวนนักเรียน ที่เรียนเน้นวิชาวิทยาศาสตร์ และวิชาคณิตศาสตร์ และ

2.2.4 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา (ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ 4 ถึงภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) **ไม่ต่ำกว่า 3.50** และ

2.2.5 มีผลคะแนนเฉลี่ย (GPA) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ **ดังต่อไปนี้**

- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า 3.50
- กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ) ไม่ต่ำกว่า 3.50

2.3 ผู้สมัครต้องมีผลคะแนนสอบ TGAT (Thai General Aptitude Test) ประจำปี 2567

### 3. ขั้นตอนการคัดเลือก

**ขั้นตอนที่ 1** พิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติที่กำหนดและแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ร่วมกับคะแนน TGAT เพื่อให้ได้จำนวนผู้เข้ารับการคัดเลือกในขั้นตอนที่ 2 เป็นจำนวน 2 เท่าของจำนวนการรับ (จำนวน 40 คน)

**ขั้นตอนที่ 2** พิจารณาคัดเลือกจากผลการประเมินทักษะ ความสามารถกระบวนการคิดวิเคราะห์และการ สัมภาษณ์ร่วมกับคะแนน TGAT และแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) จากผู้ผ่านการคัดเลือก ขั้นตอนที่ 1 เพื่อให้ได้จำนวนผู้มีสิทธิ์เข้ารับการศึกษ จำนวนไม่เกิน 20 คน **โดยผู้มีสิทธิ์เข้า ศึกษาจะต้องได้คะแนนรวม ทั้งหมดไม่น้อยกว่าร้อยละ 50**

### 4. กำหนดการรับสมัครและคัดเลือกดังนี้

ขั้นตอนการรับสมัครและคัดเลือก		วันที่
4.1	ผู้สมัครทุกคนต้องสมัครลงทะเบียนและยืนยันตัวตนในระบบ TCAS ของสมาคม ทปอ. ทางเว็บไซต์ <a href="https://student.mycas.com">https://student.mycas.com</a>	28 ตุลาคม 2566 เป็นต้นไป
4.2	- กรอกใบสมัคร (ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ) และให้นักเรียน นำใบสมัคร พร้อมหลักฐานการสมัครไปยื่นได้ที่สถานศึกษาที่ ตนเองสังกัด - สถานศึกษาคัดเลือกนักเรียนที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดใน ข้อที่ 2 พร้อมออกหนังสือรับรองรายชื่อนักเรียนที่ผ่านคุณสมบัติ ส่งไปที่อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาล ยะลา ได้ด้วยตนเอง หรือ ทางไปรษณีย์ <b>กรณีมีปัญหาติดต่อ 073-221366 (ในเวลาราชการ)</b>	1 - 30 พฤศจิกายน 2566
4.3	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ <b>ประกาศรายชื่อ ผู้ผ่านคุณสมบัติเบื้องต้นและมีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกขั้นตอนที่ 1</b> ทางเว็บไซต์ <a href="https://school.medicine.psu.ac.th">https://school.medicine.psu.ac.th</a>	22 ธันวาคม 2566

	<b>วันที่</b>
<p style="text-align: center;"><b>ขั้นตอนการรับสมัครและคัดเลือก</b></p> <p>4.4 ผู้มีรายชื่อตามข้อ 4.3 ส่งแฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) เพื่อรับการคัดเลือก <b>ขั้นตอนที่ 1</b> ให้เตรียมเอกสารเพื่อยื่นด้วยตนเอง ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้น-คลินิก โรงพยาบาลยะลา ในวันและเวลาราชการ หรือทางไปรษณีย์/ขนส่งเอกชน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รางวัลดีเด่นด้านวิชาการ 5 วิชาหลัก ได้แก่ ฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา คณิตศาสตร์และภาษาอังกฤษที่ดีที่สุด (ม.4-6) <b>ไม่เกิน 3 รายการ</b></li> <li>2. รางวัลดีเด่นด้านการทำโครงการวิทยาศาสตร์หรือด้านเทคโนโลยี นวัตกรรมที่ดีที่สุด (ม.4-6) <b>ไม่เกิน 3 รายการ</b></li> <li>3. รางวัลดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรมที่ดีที่สุด (ม.4-6) <b>ไม่เกิน 3 รายการ</b></li> </ol> <p><b>หมายเหตุ</b> - สำหรับหลักฐานรางวัลดีเด่น ให้ส่งฉบับสำเนาในกระดาษ <b>ขนาด A4 เท่านั้น</b> พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ <b>โดยหากพบว่าเป็นหลักฐานที่เป็นข้อมูลเท็จจะตัดสิทธิ์ในการสมัครทันที</b></p> <p>กรณีรางวัลเป็น “ถ้วยรางวัล” ให้ผู้สมัครแสดงภาพรางวัลที่มีชื่อรางวัล และชื่อผู้สมัครบนรางวัลชัดเจนหรือเอกสารรับรองอื่นชัดเจน <b>กรณีมีปัญหาติดต่อ 073-221366 (ในเวลาราชการ)</b></p>	<p>23 ธันวาคม 2566 ถึง 5 มกราคม 2567</p>
<p>4.5 ผู้มีรายชื่อตามข้อ 4.3 ส่งหนังสือรับรองผลการสอบ TGAT ประจำปี 2567 ทาง E-mail : TCAS.yala@gmail.com</p>	<p><b>ภายในวันที่ 10 มกราคม 2567</b> <b>เวลา 12.00 น.</b></p>
<p>4.6 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ <b>ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกขั้นตอนที่ 2</b> การประเมินทักษะ ความสามารถ กระบวนการคิดวิเคราะห์ และการสัมภาษณ์ <b>ทางเว็บไซต์</b> <a href="https://school.medicine.psu.ac.th/">https://school.medicine.psu.ac.th/</a></p>	<p>12 มกราคม 2567</p>
<p>4.7 ผู้มีรายชื่อตามข้อ 4.6 เข้ารับการคัดเลือกขั้นตอนที่ 2 ณ <b>ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา</b></p>	<p>24 - 26 มกราคม 2567</p>
<p>4.8 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ ทางเว็บไซต์ <a href="https://school.medicine.psu.ac.th">https://school.medicine.psu.ac.th</a></p>	<p>29 มกราคม 2567</p>
<p>4.9 ผู้ผ่านการคัดเลือกยืนยันสิทธิ์ในระบบ TCAS ทางเว็บไซต์ <a href="https://student.mytcas.com">https://student.mytcas.com</a> ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สมาคม ทปอ.)</p>	<p>6 – 7 กุมภาพันธ์ 2567</p>
<p>4.10 มหาวิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาทางเว็บไซต์ <a href="https://admission.psu.ac.th">https://admission.psu.ac.th</a></p>	<p>13 กุมภาพันธ์ 2567</p>

ขั้นตอนการรับสมัครและคัดเลือก		วันที่
4.11	ทำสัญญาการเป็นนักศึกษาแพทย์ ณ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา	ติดตามรายละเอียดผ่านเว็บไซต์ <a href="https://school.medicine.psu.ac.th">https://school.medicine.psu.ac.th</a>
4.12	รายงานตัวขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา ติดตามรายละเอียดได้ทาง เว็บไซต์ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล <a href="https://reg.psu.ac.th">https://reg.psu.ac.th</a>	พฤษภาคม - มิถุนายน 2567

## 5. เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้สมัครตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลและเอกสารการสมัคร

- 5.1 ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์ พร้อมติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว และลงลายมือชื่อผู้สมัคร
- 5.2 สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5.3 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล (ถ้ามี) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5.4 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5.5 สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา หรือมารดา หรือผู้ปกครองตามกฎหมาย (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
(หากบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองตามกฎหมายที่เป็นข้าราชการต้องโยกย้ายให้มีเอกสารยืนยันการโยกย้าย)

**\*หากมีการย้ายเข้า-ย้ายออก ต้องแสดงให้เห็นชัดเจนว่าเมื่อไหร่ โดยขอคัดสำเนาทะเบียนบ้านย้อนหลัง\***

- 5.6 สำเนาระเบียนผลการศึกษา 5 ภาคการศึกษา (ปพ.1) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้บริหารสถานศึกษา
- 5.7 เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เอกสารยืนยันการโยกย้ายตามคำสั่งทางราชการของบิดาหรือมารดา หรือ ผู้ปกครองตามกฎหมาย
- 5.8 หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา โดยครูประจำชั้น จำนวน 1 ฉบับ และผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- 5.9 ใบรับรองว่า มีผลการเรียนอยู่ภายใน 20 เปอร์เซ็นต์แรกของโรงเรียน พร้อมรับรองสำเนาจากสถานศึกษาโดยผู้บริหารสถานศึกษาลงนามและประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ

## 6. การส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครให้ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา

- 6.1 ให้โรงเรียนส่งรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านคุณสมบัติที่กำหนดพร้อมหนังสือนำส่ง
- 6.2 ให้ผู้สมัครส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร (ตามข้อ 5)  
ส่งเอกสารการสมัครให้ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา ด้วยตัวเองหรือทางไปรษณีย์/ขนส่งเอกชน (ถือวันประทับตราเป็นสำคัญ)

**ส่งถึง** ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา  
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา  
152 ถนนลิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

หมายเหตุ : สมัครเข้าศึกษา แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชุมชนบท รพ.ยะลา ปีการศึกษา 2567

**โดยถือวันที่ประทับตราไปรษณีย์ต้นทางเป็นสำคัญ ทั้งนี้จะต้องไม่เกินวันที่ 30 พฤศจิกายน 2566**

## 7. การตัดสินใจ

ในกรณีที่มีปัญหาใดๆ คณะกรรมการคัดเลือกนักศึกษาแพทย์ซึ่งแต่งตั้งโดย คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และคณะกรรมการประจำคณะฯ จะเป็นผู้พิจารณาตัดสินชี้ขาด ผลการตัดสินใจของคณะกรรมการฯ ถือเป็นที่สุด

## 8. การอุทธรณ์

กรณีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกมีความประสงค์ที่จะอุทธรณ์หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับกระบวนการและผลการคัดเลือก สามารถยื่นคำร้องโดยตรงที่งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## 9. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์

คณะแพทยศาสตร์ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกในแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา ในวันที่ 29 มกราคม 2567 ทางเว็บไซต์ <https://school.medicine.psu.ac.th>

## 10. การยืนยันใช้สิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ผ่านระบบ TCAS)

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษา จะต้องยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา 6 - 7 กุมภาพันธ์ 2567 ผ่านระบบ TCAS (Thai university Central Admissions System) ทางเว็บไซต์ <https://student.mycas.com> ของสมาคมที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สพอ.) มิฉะนั้น จะถือว่าสละสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## 11. การสละสิทธิ์เข้าศึกษา

ผู้ที่ได้ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาภายใต้โครงการดังกล่าวแล้ว หากประสงค์จะสละสิทธิ์ ให้ดำเนินการสละสิทธิ์ในระบบ TCAS ตามช่วงเวลาของที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สพอ.) กำหนด

## 12. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา 13 กุมภาพันธ์ 2567 โดยผ่านทางเว็บไซต์ศูนย์รับนักศึกษาและการทดสอบ <https://admission.psu.ac.th>

## 13. เงื่อนไขในการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตของผู้ได้รับการคัดเลือกตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท

นักศึกษาแพทย์ตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา จะต้องศึกษาตามหลักสูตร 6 ปี ดังนี้ ระดับปรีคลินิก (ปี 1-3) ที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์และระดับคลินิก (ปี 4-6) ที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลาและโรงพยาบาลชุมชน ซึ่งเป็นสถาบันสมทบเครือข่าย โดยเมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับการประสาทปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## 14. เงื่อนไขการสำเร็จการศึกษาจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

14.1 นักศึกษาต้องศึกษาและผ่านการวัดและประเมินผลรายวิชาต่าง ๆ ครบถ้วนตามหลักสูตร

ข้อกำหนด และเงื่อนไขของสาขาวิชา และเป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

14.2 นักศึกษาต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษตามมาตรฐานขั้นต่ำที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์กำหนด

### 15. เงื่อนไขหลังการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

เมื่อจบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตตามแผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา  
ชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา ทุกคนต้องปฏิบัติตามพันธะสัญญาในการปฏิบัติงานชดใช้ทุนรัฐบาลในจังหวัดหรือ  
กลุ่มจังหวัด ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 3 ปี

### 16. การติดต่อสอบถามรายละเอียดโครงการ

งานกิจการนักศึกษาและศิษย์เก่า คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทร 074 - 451546  
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลยะลา โทร 073 - 221366

#### ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 17 ตุลาคม 2566



Digitally signed: 2023.10.18 21:25:28 +07:00

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกกิง วงศ์ศิริโชติ)

รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการและวิเทศสัมพันธ์ ปฏิบัติการแทน  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



ติตรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
แผนการศึกษาแพทย์เพื่อชาวชนบท โรงพยาบาลยะลา ประจำปีการศึกษา 2567  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
TCAS 1 แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)

กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน (Community Track) โคเวตารวมจังหวัดปัตตานี ยะลา นราธิวาส		
ชื่อ-สกุลผู้สมัคร		
ชื่อโรงเรียน	จังหวัด (โรงเรียน)	
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม : 5 ภาคการศึกษา (ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6)	ระดับคะแนน	
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์		
ผลการเรียนเฉลี่ย : กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ)		
สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร		
1. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ติดใบสมัคร)	( ) มี	( ) ไม่มี
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	( ) มี	( ) ไม่มี
3. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	( ) มี	( ) ไม่มี
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	( ) มี	( ) ไม่มี
5. สำเนาทะเบียนบ้านของ ( ) บิดา หรือ ( ) มารดา หรือ ( ) ผู้ปกครองตามกฎหมาย ตามกฎหมายพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	( ) มี ( ) มี	( ) ไม่มี ( ) ไม่มี
6. สำเนาระเบียนผลการศึกษา 5 ภาคการศึกษา (ปพ.1) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้บริหารสถานศึกษา	( ) มี	( ) ไม่มี
7. เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เอกสารยืนยันการโยกย้ายตามคำสั่งทางราชการ ของบิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครองตามกฎหมาย (ตามข้อ 5)	( ) มี	( ) ไม่มี
8. หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษา โดยครูประจำชั้น 1 ฉบับ และผู้อำนวยการโรงเรียน จำนวน 1 ฉบับ	( ) มี	( ) ไม่มี
9. ใบรับรองว่า มีผลการเรียนอยู่ภายใน 20 เปอร์เซ็นต์แรกแรกของโรงเรียน พร้อมรับรองสำเนาจากสถานศึกษาโดยผู้บริหารสถานศึกษาลงนามและประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ	( ) มี	( ) ไม่มี
10. ผลคะแนนสอบ TGAT ปีการศึกษา 2567	( ) มี	( ) ไม่มี
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....		

1. ข้อมูลผู้สมัคร												
ชื่อและนามสกุล												
เลขประจำตัวประชาชน										วัน เดือน ปี (พ.ศ.)		
สัญชาติ						ศาสนา						
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร												
บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน												
ตำบล			อำเภอ			จังหวัด			รหัสไปรษณีย์			
เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)												
E-mail address												
2. ข้อมูลบิดา												
ชื่อ-นามสกุลบิดา												
เชื้อชาติ				สัญชาติ				สถานภาพ ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) หย่าร้าง ( ) เสียชีวิต				
อาชีพ						สถานที่ปฏิบัติงาน						
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของบิดา												
บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน												
ตำบล			อำเภอ			จังหวัด			รหัสไปรษณีย์			
เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)												
3. ข้อมูลมารดา												
ชื่อ-นามสกุลมารดา												
เชื้อชาติ				สัญชาติ				สถานภาพ ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) หย่าร้าง ( ) เสียชีวิต				
อาชีพ						สถานที่ปฏิบัติงาน						
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของบิดา												
บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน												
ตำบล			อำเภอ			จังหวัด			รหัสไปรษณีย์			
เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)												
4. ข้อมูลผู้ปกครองตามกฎหมายที่ไม่ใช่บิดา หรือ มารดา***												
ชื่อ-นามสกุลมารดา												
เชื้อชาติ				สัญชาติ				สถานภาพ ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) หย่าร้าง ( ) เสียชีวิต				
อาชีพ						สถานที่ปฏิบัติงาน						
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของมารดา												
บ้านเลขที่/หมู่ที่/ตรอก/ซอย/ถนน												
ตำบล			อำเภอ			จังหวัด			รหัสไปรษณีย์			
เบอร์โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)												

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)