

## ใบรายงานตัว

โครงการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ ประจำปีการศึกษา 2564  
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1.5 นิ้ว

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ต้องการให้ถูกต้องและครบถ้วน

- ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/น.ส. ....  
(ภาษาอังกฤษ) Mr./Miss .....
- เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี..... เดือน.....
- เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- ที่อยู่ี่สะดวกในการติดต่อ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร(บ้าน).....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... E-mail Address.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....  
ชื่อสถานที่ทำงาน .....  
ที่ตั้งสถานที่ทำงาน .....  
.....รายได้.....บาท  
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน) .....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....  
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- ชื่อมารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....  
ชื่อสถานที่ทำงาน .....  
ที่ตั้งสถานที่ทำงาน .....  
.....รายได้.....บาท  
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน) .....  
โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....  
สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและตรวจเอกสารให้เรียบร้อยถูกต้องก่อนส่ง

8. ผู้ปกครอง .....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....  
 ชื่อสถานที่ทำงาน .....  
 .....รายได้.....บาท  
 ที่ตั้งสถานที่ทำงาน .....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์ (บ้าน) .....  
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail Address.....  
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน / เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ รัฐวิสาหกิจ / ใบต่างด้าว.....  
 สถานที่ออกบัตร.....ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9. โปรดระบุระดับการศึกษาโดยเรียงจากระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ถึงมัธยมศึกษาตอนปลาย

คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่สำเร็จการศึกษา	ชื่อสถานที่ศึกษา
9.1 .....	.....	.....
9.2 .....	.....	.....
9.3 .....	.....	.....

10. การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายผลการศึกษามีคะแนนเฉลี่ย.....

11. ในระหว่างการศึกษา ท่านจะได้รับการสนับสนุนทางการเงินจากแหล่งใด

บิดา/มารดา     ตัวท่านเอง     ญาติพี่น้อง     อื่นๆ(ระบุ).....

12. ท่านคาดว่าจะมีปัญหาทางด้านการเงินในระหว่างการศึกษา หรือไม่

มี     ไม่มี     อื่น ๆ ระบุ).....

13. ท่านมีความเข้าใจในวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลักนี้เพียงใด

ดีมาก     ดี     พอใช้     ยังไม่เข้าใจ

14. ข้าพเจ้ายินดีทำสัญญาเข้ารับราชการหรือทำงาน เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว ตามระเบียบและเงื่อนไขของรัฐบาล

15. ในวันที่ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาระบบสองปี ข้าพเจ้าไม่มีชื่อในทะเบียนนักศึกษาหรือนิสิตของ

มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นในประเทศไทย และหากมหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาตรวจสอบพบ

ภายหลังว่า มีชื่อเข้าเรียนในสถาบันอุดมศึกษาอื่น ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาถอนชื่อจากการ

เป็นนักศึกษาทันทีโดยไม่มีข้อยกเว้นใดๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นที่ระบุไว้ในใบรายงานตัวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..2564.....