



## คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หนังสือยืนยันเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

และยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์การคัดเลือกระบบรับตรงของกสพท.

ระบบแอดมิชชันกลางของสอท. ประจำปีการศึกษา 2555

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสนประจำตัวสอบ.....อายุ.....ปี  
 โรงเรียน.....จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จากระบบการสอบคัดเลือกนักเรียนในเขตพัฒนาภาคเหนือของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2555 ประเภท  
 โครงการ  โลวคาภาคเหนือ  ผลิตทันตแพทย์เพิ่มฯ

ข้าพเจ้าขอยืนยันในการเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2555 และจะไม่ยื่นหนังสือ  
 ขอสิทธิการเข้าศึกษาฯ ไปยังมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และยินยอมให้คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ส่งชื่อของข้าพเจ้า  
 ไปยังสมาคมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (สอท.) เพื่อตัดสิทธิ์การเข้ารับการศึกษาในระดับอุดมศึกษา ประจำปี พ.ศ. 2555  
 ในระบบแอดมิชชันกลาง ที่ดำเนินการโดยสมาคมอธิการบดีแห่งประเทศไทย รวมทั้งการให้ส่งชื่อไปยังกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่ง  
 ประเทศไทย (กสพท.) เพื่อตัดสิทธิ์เข้ารับการศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ระบบรับตรงของกสพท.  
 ประจำปีการศึกษา 2555 ด้วย

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ที่มีสิทธิ์เข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มข.

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

## คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....  
 ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2555 มีความสัมพันธ์โดยเป็น.....  
 .....ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครอง(โดยชอบด้วยกฎหมาย)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2555

ให้นำหนังสือฉบับนี้มายื่นในวันสอบสัมภาษณ์ หากไม่ส่งตามกำหนดจะถือว่าสละสิทธิ์ การเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จากระบบการสอบคัดเลือกนักเรียนในเขตพัฒนาภาคเหนือของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2555 และ  
 จะแจ้งรายชื่อไปยังมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ติดต่อสอบถามที่ คุณวชิรา งานบริการการศึกษาฯ โทร. 053 - 944427