



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หนังสือยืนยันสิทธิเข้าศึกษาในคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
และยินยอมการส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา  
ระบบกลาง ประจำปีการศึกษา 2552

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี  
โรงเรียน.....จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....  
เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สะดวกในการ  
ติดต่อ.....โทรสาร.....เป็นผู้ผ่านชื่อเขียนในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาใน  
หลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระบบรับตรงของกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)  
ปีการศึกษา 2552 รหัสประจำตัวสอบ.....ได้ยืนยันเข้าสอบสัมภาษณ์ในวันที่ 9 เมษายน 2552  
แล้วนั้น หากข้าพเจ้าผ่านการคัดเลือกและได้รับสิทธิให้เข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ระบบรับตรงข้างต้น  
ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปยังสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา  
เพื่อตัดสิทธิ์ในระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา ระบบกลาง ปีการศึกษา 2552 ที่ดำเนินการโดยสำนักงาน  
คณะกรรมการการอุดมศึกษา

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ผ่านการสอบข้อเขียน  
(.....)

วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2552

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....  
มีความสัมพันธ์โดยเป็น.....ได้รับทราบข้อความข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง  
(.....)

วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2552

ให้นำส่งหนังสือยินยอมนี้ในการรายงานตัวเข้ารับการศึกษา ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
หากไม่ส่งจะถือว่าละสิทธิการเข้าศึกษาในหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ในระบบรับตรงของ กสพท. ปีการศึกษา 2552