

(ส่วนที่ 1)

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

เลขที่สมัคร.....

เลขบัตรประชาชน

ชื่อ - สกุล.....

Name - Lastname.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.5 นิ้ว



1. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน และ สอบสัมภาษณ์
วันศุกร์ที่ 28 เม.ย. 60 ที่ www.allied.tu.ac.th
2. สอบข้อเขียน วันเสาร์ที่ 6 พ.ค. 60 (รายละเอียดตามประกาศรับสมัคร)
3. สอบสัมภาษณ์ วันเสาร์ที่ 13 พ.ค. 60 (รายละเอียดตามประกาศรับสมัคร)
4. โปรดนำบัตรประจำตัวผู้สมัครมารายงานตัวเพื่อเข้าห้องสอบ

(ส่วนที่ 2)

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

เลขที่สมัคร.....

เลขบัตรประชาชน

ชื่อ - สกุล.....

Name - Lastname.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1.5 นิ้ว



1. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบข้อเขียน และ สอบสัมภาษณ์
วันศุกร์ที่ 28 เม.ย. 60 ที่ www.allied.tu.ac.th
2. สอบข้อเขียน วันเสาร์ที่ 6 พ.ค. 60 (รายละเอียดตามประกาศรับสมัคร)
3. สอบสัมภาษณ์ วันเสาร์ที่ 13 พ.ค. 60 (รายละเอียดตามประกาศรับสมัคร)
4. โปรดนำบัตรประจำตัวผู้สมัครมารายงานตัวเพื่อเข้าห้องสอบ

- หมายเหตุ**
1. กรอกรายละเอียดบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ทั้งส่วนที่ 1 และ ส่วนที่ 2
 2. แนบบัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ ส่วนที่ 1 มาพร้อมกับใบสมัคร (กรณีสมัครทางไปรษณีย์)
 3. สำหรับส่วนที่ 2 ให้เก็บไว้ที่ตัวเอง และนำมารายงานตัวเพื่อเข้าห้องสอบ
 4. เลขที่สมัครไม่ต้องกรอก

คณะสหเวชศาสตร์