

คำร้องขอแก้ไขข้อมูล
การสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อ – สกุล ผู้สมัครสอบ.....
เลขที่อ้างอิง ที่ออกโดยคณะแพทยศาสตร์.....
โครงการที่สมัครสอบ.....

ข้อมูลที่ขอแก้ไขมีดังต่อไปนี้ (เฉพาะที่ต้องการแก้ไข)

รายการ	เดิม	แก้ไขใหม่
1 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน		
2 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้		
3 คะแนนเฉลี่ย		
4 อื่นๆ (โปรดระบุ)		

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ลงทะเบียน เท่านั้น ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2560
โครงการสอบคัดเลือกฯ ปีการศึกษา 2561
รอบที่ 2 (การรับแบบโควตาที่มีการสอบข้อเขียน)
ฝ่ายวิชาการ ตึกอำนวยการ 4 ชั้น
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ถนนพระราม 4 เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330