

แบบฟอร์มทักท้วงการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2561
รอบที่ 2 (การรับแบบโควตาที่มีการสอบข้อเขียน)

.....

ข้าพเจ้า นางสาว นาย ผู้สมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2561 รอบที่ 2 (การรับแบบโควตาที่มี
การสอบข้อเขียน) เลขที่อ้างอิงในการสมัคร ซึ่งได้ลงทะเบียนสมัครสอบคัดเลือกใน

- โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน จังหวัด
- โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบทร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ
- โครงการโอลิมปิกวิชาการ (ชีววิทยา)

ขอทักท้วงการประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบคัดเลือกฯ ดังนี้

ข้าพเจ้าได้ชำระค่าสมัครสอบแล้ว ตามหลักฐานของธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา

ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสาร
ทางไปรษณีย์ลงทะเบียนแล้ว ตามหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบภูมิลำเนาของ แล้ว ว่าครบ 5 ปีตามประกาศ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยฯ ข้อ 2.2 ตามหลักฐาน

..... ที่ได้เคยส่งมาแล้ว

กรณีอื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียด) ถ้ามีเอกสารให้ส่งมาทางไปรษณีย์ลงทะเบียนเท่านั้น
.....
.....
.....

(ลงนาม)
(.....) ชื่อและนามสกุลตัวบรรจง

ให้ส่งแบบฟอร์มทักท้วงนี้มาทางไปรษณีย์ลงทะเบียนเท่านั้น ภายในวันพฤหัสบดีที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2561
(จะถือเอาวันที่ประทับตราของบริษัทไปรษณีย์ไทยจำกัดเป็นวันที่ส่งเอกสาร)

ให้ใช้ใบปิดหน้าซองขนาด A4 ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ซึ่งสามารถสั่งพิมพ์ได้จากอินเทอร์เน็ตที่
admission.md.chula.ac.th