



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หนังสือยืนยันสิทธิ์ และยินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าสอบสัมภาษณ์ในแผนการศึกษาหรือโครงการอื่นๆ ในรอบที่ 1/1  
ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2565

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว) .....โรงเรียน .....  
เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษา  
ส่งเสริมการวิจัย ประจำปีการศึกษา 2565 แล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ตัดสิทธิ์การเข้าสอบสัมภาษณ์ในแผนการ  
ศึกษาหรือโครงการอื่น ๆ ผ่านระบบ TCAS65 ในรอบที่ 1/1 ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
ประจำปีการศึกษา 2565

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ .....ผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์  
(.....)  
วันที่ ..... ธันวาคม 2564

---

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....มีความสัมพันธ์เป็น ..... ของ นาย/  
นางสาว .....ซึ่งเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษา  
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาส่งเสริมการวิจัย ประจำปีการศึกษา 2565 ได้รับทราบข้อความข้างต้น และ  
ยินยอมให้นาย/นางสาว .....ลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

ลงชื่อ..... บิดา หรือ มารดา หรือผู้ปกครอง  
(.....)  
วันที่ ..... ธันวาคม 2564

ให้ส่งหนังสือยินยอมนี้ภายในวันที่ 21 ธันวาคม 2564

scan ส่ง e-mail : [waraporn.ni@psu.ac.th](mailto:waraporn.ni@psu.ac.th)

หากไม่ส่งจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ปีการศึกษา 2565