



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

หนังสือยืนยันสิทธิ์ และยินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าสอบสัมภาษณ์ในแผนการศึกษาหรือโครงการอื่น ๆ ในรอบที่ 1/1
ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2565

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

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

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์
(.....)
วันที่ ธันวาคม 2564

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....มีความสัมพันธ์เป็น ของ นาย/
นางสาวซึ่งเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกโดยการสอบสัมภาษณ์ ในการสอบคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แผนการศึกษาปฏิรูประบบสุขภาพ ประจำปีการศึกษา 2565 ได้รับทราบข้อความข้างต้น
และยินยอมให้นาย/นางสาวลงนามตามเอกสารนี้ทุกประการ

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

ให้ส่งหนังสือยินยอมนี้ภายในวันที่ 4 มกราคม 2564

scan ส่ง e-mail : waraporn.ni@psu.ac.th

หากไม่ส่งจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ปีการศึกษา 2565