

ใบตรวจรับเอกสาร

ชื่อ - นามสกุล..... เลขประจำตัวสอบ.....

ตำแหน่ง.....

เอกสารที่ต้องยื่น	*สำหรับเจ้าหน้าที่ (ถ้ามีเอกสาร ให้ทำเครื่องหมาย /)	หมายเหตุ
๑. ใบสมัครที่พิมพ์จากอินเทอร์เน็ต และลงลายมือชื่อในใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ		
๒. สำเนาปริญญาบัตร (สำเร็จการศึกษาภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๙) จำนวน ๑ ฉบับ กรณียังไม่ได้รับปริญญาบัตร ให้นำหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษา ออกให้ โดยระบุสาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษาและวันที่ได้รับอนุมัติ ปริญญาบัตร ภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ		
๓. สำเนาระเบียนแสดงผลการศึกษา (Transcript of Records) (ฉบับภาษาไทย) จำนวน ๑ ฉบับ		
๔. สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ จำนวน ๑ ฉบับ		
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ		
๖. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ		
๗. สำเนาเอกสารแสดงว่าเป็นผู้ผ่านการเกณฑ์ทหารหรือได้รับการยกเว้น (สำหรับเพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ		
๘. สำเนาหลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญสมรส ใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุล ในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน ๑ ฉบับ		
๙. ใบแจ้งข้อมูลการติดต่อ จำนวน ๑ ฉบับ		

* สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องชัดเจน และให้เขียนเลขประจำตัวสมัครเข้ารับการคัดเลือก พร้อมเขียนคำรับรองว่า
“สำเนาถูกต้อง” ลงลายมือชื่อ วัน เดือน ปี กำกับไว้มุมบนด้านขวาทุกหน้าของสำเนาเอกสารทุกแผ่น
และจัดเรียงเอกสารทั้งหมดตามลำดับ

ตัวอย่างการเขียนรับรองสำเนาเอกสารทุกหน้า

เลขประจำตัวสอบ x00x
สำเนาถูกต้อง
ลงลายมือชื่อ
()
วันที่.....

เลขประจำตัวสมัครสอบ x00x
สำเนาถูกต้อง
ลงลายมือชื่อ
()
วันที่.....

ใบแจ้งสำหรับข้อมูลการติดต่อ

****พิมพ์รายละเอียดให้ครบถ้วน****

ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น)	ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น)
เลขประจำตัวสอบ.....	เลขประจำตัวสอบ.....
ชื่อ-นามสกุล.....	ชื่อ-นามสกุล.....
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่.....	ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน/อาคาร.....	หมู่บ้าน/อาคาร.....
ซอย.....ถนน.....	ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....	ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....	อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....	โทรศัพท์.....
อีเมล.....	อีเมล.....
ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น)	ลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอกเท่านั้น)
เลขประจำตัวสอบ.....	เลขประจำตัวสอบ.....
ชื่อ-นามสกุล.....	ชื่อ-นามสกุล.....
ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่.....	ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน/อาคาร.....	หมู่บ้าน/อาคาร.....
ซอย.....ถนน.....	ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....	ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....	อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....	จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....	โทรศัพท์.....
อีเมล.....	อีเมล.....