



ทปอ

ที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย
Council of University Presidents of Thailand

แบบคำร้องขอสละสิทธิ์
การเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัย/สถาบันที่ได้รับการคัดเลือกจากระบบ TCAS
ประจำปีการศึกษา 2561

เรียน อธิการบดี

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน/พาสปอร์ต

หมายเลขโทรศัพท์ ตามที่ข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกจากรอบที่ เลขที่ใบสมัคร.....

ให้มีสิทธิ์เข้าศึกษาคณะ/สาขา

(รหัสนคณะ/สาขา) มหาวิทยาลัย/สถาบัน

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสละสิทธิ์คณะ/สาขา ของมหาวิทยาลัย/สถาบันดังกล่าว เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง และข้าพเจ้าได้พิจารณาอย่างรอบคอบแล้วว่ามีความประสงค์ที่จะ
สละสิทธิ์คณะ/สาขา ของมหาวิทยาลัย/สถาบันดังกล่าว หากข้อมูลดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ยกเลิกแบบคำร้องนี้
โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

เกี่ยวข้องกับ

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำร้องและผู้ปกครอง พร้อมลงนามสำเนาถูกต้อง ส่งมาพร้อมแบบคำร้องนี้

สำหรับมหาวิทยาลัย/สถาบัน

เรียน

เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ผลการพิจารณา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



เอกสารประกอบการลงทะเบียน

- ใบสมัคร (พิมพ์ออกจากระบบรับสมัคร)
ติดรูปถ่ายขนาด 1-1.5 นิ้ว 1 รูป
- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียน
บ้าน ผู้ลงทะเบียน
- สำเนาบัตรประชาชน ผู้ปกครอง

แบบฟอร์มขอลงทะเบียนการเข้าศึกษา ในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
ปีการศึกษา 25.....

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
รหัสสมัคร/สอบ..... เป็นผู้ที่มีสิทธิ์เข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี โดยคัดเลือก
ผ่านโครงการ..... รอบที่

คณะ..... สาขาวิชา.....
หมายเลขโทรศัพท์..... E-mail.....
ขอลงทะเบียนการเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
เนื่องจาก

**** ข้อมูลการไปศึกษา ณ สถาบันอื่น ไม่มีผลใดๆ ต่อการไปศึกษา มหาวิทยาลัยขอเก็บข้อมูลเป็นสถิติเท่านั้น ****

.....(ลงชื่อผู้สมัครลงทะเบียน)
(.....)
วันที่.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....
ผู้สมัคร คณะ..... สาขาวิชา.....
ขอรับรองว่า นาย/นางสาว.....
ขอลงทะเบียนการเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
เนื่องจาก.....

(ลงนาม).....
(.....)
ผู้ปกครอง