



ใบสมัครเข้ารับการศึกษาเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
โครงการคัดเลือกนักเรียนที่มีสมรรถนะด้านการแพทย์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ประจำปีการศึกษา 2568 (รอบที่ 1/2)

กรุณาเลือก / ในช่องคุณสมบัติที่ต้องการสมัคร

- กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
- สำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า
- เป็นผู้ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (อศป.)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....
โรงเรียน.....จังหวัดของโรงเรียน.....
โทรศัพท์(ที่สามารถติดต่อได้สะดวกและรวดเร็วที่สุด).....
E-mail address :

2. ข้อมูลการศึกษา

ข้าพเจ้ามีผลการเรียน ดังนี้

- มีผลคะแนนเฉลี่ย (GPAX) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ **5 ภาคการศึกษา** (ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) ดังนี้
- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คือ.....
 - กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ คือ.....
 - กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ).....
- มีผลคะแนนเฉลี่ย (GPAX) ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ **6 ภาคการศึกษา** (ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ถึงภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) ดังนี้
- กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี คือ.....
 - กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ คือ.....
 - กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ (เฉพาะภาษาอังกฤษ).....
- เป็นผู้ได้รับอนุมัติประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (อศป.)
- มีผลคะแนนเฉลี่ย (GPAX).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)