



ราชวิทยาลัย จุฬารามณ์

วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน
ประกาศ

เรื่อง รายชื่อสำรอง ผู้ผ่านการสัมภาษณ์เข้าศึกษา หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ตามที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์ ได้ดำเนินการรับสมัครเพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และได้ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ไปแล้วนั้น

ในการนี้ หากผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าศึกษาดังกล่าวไม่ยืนยันสิทธิ์กับวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ภายในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๒.๐๐ น. จะถือว่าสละสิทธิ์ และจะไม่ส่งรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในระบบ TCAS๖๖ รอบที่ ๑ ของ ทปอ. โดยจะทำการเรียกผู้มีรายชื่อสำรองตามประกาศนี้ เพื่อเข้ามายืนยันสิทธิ์ในการเข้าศึกษาต่อ เพื่อให้ครบตามจำนวนของรอบที่ ๑ จำนวน ๒๘ คน ต่อไป จึงขอประกาศ รายชื่อสำรอง ผู้ผ่านการสัมภาษณ์เข้าศึกษา จำนวน ๕ ราย เรียงตามลำดับ ดังนี้

ลำดับที่	รหัสประจำตัวผู้สมัคร	ชื่อ-นามสกุล
๑	๖๖๕๔๐๐๐๐๓๔	นางสาว เมชลิน ช้างชัย
๒	๖๖๕๔๐๐๐๑๗๗	นางสาว ณิชฐนันท์ ถาวรสถิตย์
๓	๖๖๕๔๐๐๐๑๐๗	นางสาว ทิธี สุจริตกุล
๔	๖๖๕๔๐๐๐๑๓๐	นางสาว ลภัสรดา ภูษิตปกรณ์
๕	๖๖๕๔๐๐๐๑๕๔	นางสาว ปิ่น วนอุกฤษณ์

หมายเหตุ การประกาศรายชื่อเรียงตามลำดับการสำรองรายชื่อ

ให้ผู้มีรายชื่อสำรอง จำนวน ๕ ราย ดำเนินการดังนี้

๑. ในกรณีที่ผู้ยืนยันสิทธิ์กับวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ไม่ครบตามจำนวน ๒๘ คน ของรอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ท่านจะได้รับการติดต่อจากวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน โดยตรง ภายในวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยเรียงตามลำดับรายชื่อที่ประกาศไว้ข้างต้น
๒. เมื่อได้รับการติดต่อจากวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ว่าได้สิทธิ์เข้าศึกษาต่อขอให้กรอกแบบฟอร์มยืนยันการเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ และส่งเข้ามายัง email : md.pscm@cra.ac.th ภายในวันและเวลาที่กำหนด

/ต. หากท่าน...

๓. หากท่านไม่ยืนยันสิทธิ์กับวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ตามวันและเวลาที่กำหนด จะถือว่า สละสิทธิ์ และวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน จะไม่ส่งรายชื่อเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในระบบ TCAS๖๖ รอบที่ ๑ ของทปอ.
๔. ผู้ที่ยืนยันสิทธิ์แล้วกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ให้ดำเนินการสมัครลงทะเบียนเข้าระบบ ของทปอ. และเข้าไปยืนยันสิทธิ์ในระบบ TCAS๖๖ ระหว่างวันที่ ๗ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หากผู้ผ่านการคัดเลือกไม่ดำเนินการดังกล่าว จะถือว่า สละสิทธิ์การเข้าศึกษา
๕. หากประสงค์สละสิทธิ์หลังยืนยันสิทธิ์กับทปอ. ไปแล้ว ขอให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ โดย ทปอ. กำหนดว่าหากมีการยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตร์ใด ๆ แล้ว แต่สละสิทธิ์ภายหลัง บุคคลนั้นจะไม่ถูกคัดเลือกเข้าศึกษาต่อในคณะ/วิทยาลัยแพทยศาสตร์อื่น ๆ ในรอบถัดไปของ TCAS ๖๖
๖. หากมีข้อสงสัยใดๆ สามารถติดต่อ ผู้ประสานงานหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตได้ที่ โทร. ๐๒-๕๗๖-๖๖๐๐ ต่อ ๘๔๘๑, ๘๔๗๗ หรือ ๐๖๔-๒๐๗๔๑๒๕ หรือ md.pscm@cra.ac.th โดยขอให้ติดตาม ข้อมูลอย่างใกล้ชิดผ่านทาง FB หรือ website ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ดิเรก เอื้อวรากล

(ศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงจรรยา เอื้อวรากล)
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน



หนังสือตอบรับยืนยันการเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์
รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....โรงเรียน.....
เลขประจำตัวสมัตรสอบ.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี.....เดือน
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....
เป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) วิทยาลัย
แพทยศาสตร์ ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์ รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง

- “ยืนยัน” การเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓)
 “สละสิทธิ์” การเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) และจะ
ไม่เรียกร้องสิทธิ์ในการเข้าศึกษา รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ วิทยาลัยแพทยศาสตร์
ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์ ในภายหลังจากการที่ทำการยื่นเอกสารสละสิทธิ์การ
เข้าศึกษา

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....
เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตร
แพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๓) รอบที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ วิทยาลัยแพทยศาสตร์
ศรีสวางควัฒน ราชวิทยาลัยจุฬารกรณ์ มีความสัมพันธ์ เป็น.....ได้รับทราบข้อความข้างต้น
และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารฉบับนี้ทุกประการ (กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา สละสิทธิ์ ในการเข้า
ศึกษา) โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง มาพร้อมกับหนังสือ
ตอบรับฯ ฉบับนี้)

ลงชื่อ.....บิดา หรือ มารดา หรือ ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ให้นำส่งหนังสือตอบรับยืนยันการเข้าศึกษา (รูปแบบไฟล์ PDF) ทาง email: md.pscm@cra.ac.th
ภายในวันและเวลาที่กำหนด