



รูปถ่าย

ใบสมัครนักเรียนมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 6 ฝึกประสบการณ์ในโรงพยาบาล  
เพื่อเตรียมความพร้อมเข้าศึกษาต่อหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
ประจำปี 2566

1. ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ประวัติการศึกษา  
ระดับมัธยมปลาย.....  
ระดับมัธยมต้น.....  
ระดับประถมศึกษา.....
3. ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
มีพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....  
โทรศัพท์ .....  
สถานที่อยู่ที่ติดต่อสะดวก.....  
.....  
โทรศัพท์ .....
5. ชื่อ ที่อยู่ บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก  
ชื่อ.....นามสกุล.....  
ที่อยู่.....  
.....  
โทรศัพท์ .....
6. เกรดเฉลี่ยสะสมระดับมัธยมปลายจนถึงวันสมัคร (GPAX) .....



## หมายเหตุ

### หลักฐานที่ต้องนำมาประกอบการสมัคร

1) ผู้สมัครต้องจัดทำเป็น แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ในรูปแบบไฟล์ pdf ประกอบด้วยหัวข้อดังต่อไปนี้ (ความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4)

- ประวัติส่วนตัว
- ประวัติการศึกษา
- สำเนารูปผลงานด้านการวิจัย การสร้างสรรค์นวัตกรรม หรือรางวัลที่ได้รับที่ผ่านมาในอดีต เกียรติบัตรหรือใบประกาศเกียรติคุณด้านการเรียนและด้านอื่นๆ ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-สกุลรับรองเอกสารถูกต้องทุกฉบับ
- ความรู้ความสามารถพิเศษ กิจกรรมจิตสาธารณะ กิจกรรมวิชาการอื่น ๆ ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-สกุลรับรองเอกสารถูกต้องทุกฉบับ

2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนด้านหน้าที่มีรูปผู้สมัคร บนกระดาษ A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-สกุลรับรองเอกสารถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg หรือ .pdf ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB

3) สำเนาทะเบียนบ้าน บนกระดาษ A4 ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-สกุลรับรองเอกสารถูกต้อง แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg หรือ .pdf ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB

4) สำเนาใบรับรองการศึกษาหรือใบระเบียนการศึกษา (transcript) ที่สถานศึกษาออกให้ (เกรดเฉลี่ยสะสมระดับมัธยมปลายจนถึงวันสมัคร GPAX) ผู้สมัครลงลายมือชื่อ-สกุลรับรองเอกสารถูกต้องทุกหน้า แล้วสแกนเป็นไฟล์นามสกุล .jpg หรือ .pdf ขนาดภาพเท่ากับ A4 ขนาดไฟล์ไม่เกิน 2 MB

### วิธีการสมัครและติดต่อสอบถาม

ยื่นเอกสารแบบออนไลน์ : [www.med.swu.ac.th](http://www.med.swu.ac.th)

งานแพทยศาสตรศึกษาและบริการการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ  
ชั้น 4 อาคารคณะแพทยศาสตร์

โทรศัพท์ 037-395451-5 ต่อ 60414-5

E-mail: [swumeded2022@gmail.com](mailto:swumeded2022@gmail.com)

### ระยะเวลารับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2566 – 10 กันยายน 2566

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ 13 กันยายน 2566

สอบสัมภาษณ์ (Online) วันที่ 15 กันยายน 2566

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมโครงการวันที่ 18 กันยายน 2566