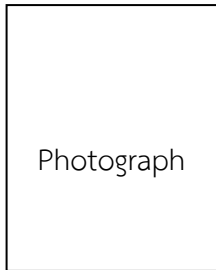




ใบสมัครเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

Application for Graduate Studies Admission, Faculty of Medicine,  
Thammasat University



หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีววิทยาและเทคโนโลยีเซลล์ต้นกำเนิด (หลักสูตรนานาชาติ)

Master of Science Program in Stem Cell Biology and Technology (International Program)

ประจำปีการศึกษา 2567 รอบ 2

Academic Year 2024 Round 2

**ประวัติส่วนตัว Personal Information**

ชื่อ - สกุล ผู้สมัคร :  นาย  นาง  นางสาว .....

First name - Surname:  Mr.  Mrs.  Ms. ....

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง  -  -  -  -

Citizen Identification Number/ Passport Number

วันเดือนปีเกิด/Date of birth.....อายุ/Age.....ปี สัญชาติ/Nationality.....

สถานภาพการสมรส/Marital Status  โสด/Single  สมรส/Married  หย่า/Divorced ศาสนา/Religion.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก/Applicant's Contact Address .....

โทรศัพท์/Telephone number .....โทรศัพท์มือถือ/Mobile phone number .....

อีเมลที่สามารถติดต่อได้/E-mail address .....

สถานที่ทำงาน/Working address.....

.....โทรศัพท์/Telephone number .....

ปฏิบัติงานตำแหน่ง/Job title.....

**ประวัติการศึกษา/Educational Background**

วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร/Degree .....

สาขาวิชา/Major/Field of Study.....คณะ/ Faculty.....

สถาบันการศึกษา/Institution.....จังหวัด/ City.....

ประเทศที่สำเร็จการศึกษา/Country of graduation.....

ปีการศึกษาที่จบ/Year of Graduation .....คะแนนเฉลี่ยสะสม/Grade Point Average (GPA).....

**ประวัติการทำงาน Working experience**

ประสบการณ์ทำงาน/Duration of employment  .....ปี/Year .....เดือน /Month  ยังไม่ได้ทำงาน/Unemployed

กรณีทำงานแล้ว โปรดระบุสถานที่ทำงานเรียงจากปัจจุบันไปหาอดีต (สามารถทำเป็นเอกสารแนบได้) Please provide information about your working experiences.

.....  
.....  
.....

**หลักฐานและเอกสารที่นำส่งพร้อมกับแบบฟอร์มข้อมูลผู้สมัครนี้**

**1. การชำระเงินค่าสมัครสอบ**

- ชำระเงินค่าสมัครสอบ จำนวน 350 บาท Applicants must pay ฿350 application fee.
- โอนเงินผ่านบัญชีธนาคารทหารไทย เลขที่บัญชีธนาคาร 050-211902-7 ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (ชำระเงินได้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป ถึง วันที่ 4 มิถุนายน 2567) Transfer application fee to TMB Bank Account Number : 050-211902-7, Account Name : Faculty of Medicine, Thammasat University

**2. การส่งเอกสารประกอบการสมัคร**

ผู้สมัครต้องส่งแบบฟอร์มข้อมูลผู้สมัครพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครที่ E-mail: applygradmed@gmail.com  
Applicants must submit the following documents sent to E-mail: applygradmed@gmail.com

**กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้ เพื่อประกอบการสมัคร / Please enclose the following documents:**

- รูปถ่ายสี ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน ขนาด 1 นิ้ว แต่งกายสุภาพ จำนวน 1 รูป  
One recent color photograph (2.50 x 3.25 cm, not less than 6 months)
- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ/สำเนาหนังสือเดินทาง จำนวน 1 ฉบับ / One copy of Citizen Identification Card or Passport
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ / One copy of house registration book
- สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (เฉพาะในกรณีที่มีชื่อ-นามสกุล ในเอกสารการสมัครไม่ตรงกัน) จำนวน 1 ฉบับ  
One copy of first name/surname change certification (only for the applicant who has changed his/ her first name or surname)
- สำเนาใบปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2566 ที่หน่วยงานราชการออกให้จำนวน 1 ฉบับ  
One copy of certificate of graduation or expected graduation.
- ใบรับรองคะแนนรายวิชาตลอดหลักสูตร (Transcript) ในระดับปริญญาตรี และ/หรือระดับปริญญาโทตามคุณสมบัติที่แจ้งไว้จำนวน 1 ฉบับ  
One copy of academic transcript (Bachelor or Master's degree)
- สำเนาใบรายงานผลการสอบภาษาอังกฤษ TU-GET, TOEFL หรือ IELTS ผลสอบต้องไม่เกินระยะเวลา 2 ปี นับถึงวันสมัครจำนวน 1 ฉบับ กรณีที่สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรนานาชาติ ต้องมีผลสอบเป็นไปตามเกณฑ์การรับเข้าหลักสูตรนานาชาติที่มหาวิทยาลัยกำหนด  
One copy of English proficiency score reports (TU-GET, TOEFL or IELTS) which must not be older than two years from the end of the submission period.
- สำหรับนักศึกษาต่างชาติ ต้องส่งประวัติและผลงาน พร้อมกับจดหมายรับรอง (recommendation letter) อย่างน้อย 2 ฉบับ  
For foreign students : Must submit resume, work experiences or rewards, and two recommendation letters.
- อื่นๆ (ระบุ) / Others (please specify) .....

รวมเอกสารที่ส่งทั้งสิ้น/Total Number of documents ..... รายการ/ Pieces

รายการเอกสารที่ถ่ายสำเนา ให้ผู้สมัครลงนามรับรองเอกสารสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับด้วย

Please certify true copy by signing your name on all the copied documents.

If the officer found that the applicants are not qualified as per the requirement or if there is any false information, the application will be rejected.

ลงชื่อผู้สมัคร/Applicant Signature.....  
(.....)

วันที่/Date..... เดือน/Month.....พ.ศ./Year.....