



ใบแสดงเจตนายืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2564 รอบที่ 2 โควตา

โดยหนังสือแสดงเจตนาฉบับนี้ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว).....

อายุ.....ปี โรงเรียน.....จังหวัด.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
e-mail.....โควตาจังหวัด.....กลุ่ม.....

ขอแสดงเจตนาให้ไว้เป็นหนังสือกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ และทุกสถาบันในกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ว่าหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2564 แล้วข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะเข้าศึกษาหลักสูตรดังกล่าวโดยไม่อึดเอื้อนและจะไม่เข้ารับการคัดเลือกเพื่อศึกษาในระดับอุดมศึกษา ประจำปีการศึกษา 2564 ในคณะแพทยศาสตร์แห่งอื่น และยินยอมให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ส่งชื่อของข้าพเจ้าไปตัดสิทธิ์จากการคัดเลือกหรือรับเข้าศึกษาในกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย ทุกประเภทการคัดเลือก รวมถึงการรับในระบบแอดมิชชันกลางโดยจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ กับสถาบันอุดมศึกษาที่ส่งชื่อไปตัดสิทธิ์ และหรือสถาบันอุดมศึกษาที่ตัดสิทธิ์ของข้าพเจ้า

หนังสือแสดงเจตนาทำขึ้นด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับขู่脅ใด ๆ ทั้งสิ้น ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจหลักการและเหตุผลดีแล้ว จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการคัดเลือก  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำยินยอมของบิดา / มารดา / ผู้ปกครองตามกฎหมาย

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....  
ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ประจำปีการศึกษา 2564 รอบที่ 2 โควตา มีความสัมพันธ์โดยเป็น บิดา / มารดา / ผู้ปกครองตามกฎหมาย ได้ทราบและเข้าใจข้อความในการแสดงเจตนา ยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาและยินยอมให้ส่งชื่อเพื่อตัดสิทธิ์จากการเข้าศึกษาในกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย การรับในระบบแอดมิชชันกลาง และการรับโดยวิธีอื่น ๆ ประจำปีการศึกษา 2564

ของนาย / นางสาว ..... ลงวันที่.....ดีแล้ว ตามเอกสารนี้ได้ทุกประการและให้หนังสือแสดงเจตนาดังกล่าวมีผลสมบูรณ์ใช้บังคับได้ในภายหน้าต่อไป

ข้าพเจ้าได้อ่านจนเข้าใจดีแล้ว จึงลงชื่อยินยอมไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....บิดา / มารดา / ผู้ปกครองตามกฎหมาย  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....