



หนังสือแสดงความจำนงเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จัดการเรียนการสอน ณ มธ.ศูนย์รังสิต  
ประจำปีการศึกษา 2562 (รอบที่ 3)

\*\*\*\*\*

ตามที่ข้าพเจ้า.....  
เลขที่บัตรประชาชน..... ที่อยู่.....  
โทร..... โทรศัพท์มือถือ.....

เป็นผู้ได้รับคัดเลือกเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตามโครงการคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้า  
ศึกษาระดับปริญญาโทภาคพิเศษ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ จัดการเรียนการสอน  
ณ มธ.ศูนย์รังสิต นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าขอแจ้งต่อมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ว่า

- ข้าพเจ้า **ขอสละสิทธิ์**ที่จะเข้าศึกษาในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์  
ที่จัดการเรียนการสอน ณ มธ.ศูนย์รังสิต ประจำปีการศึกษา 2562 เนื่องจาก
- ผ่านการคัดเลือกจากสถาบันอื่น คือ.....
  - อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

- ข้าพเจ้า **ขอแสดงความจำนงเพื่อเข้าศึกษา**ในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
คณะสาธารณสุขศาสตร์ ที่จัดการเรียนการสอน ณ มธ.ศูนย์รังสิต ประจำปีการศึกษา 2562 และ  
จะดำเนินการขึ้นทะเบียนนักศึกษา จดทะเบียนรายวิชา ตลอดจนกระบวนกรอื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับ  
การเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ตามที่แจ้งให้ข้าพเจ้าได้ทราบต่อไป

ข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในหนังสือฉบับนี้ในใบสมัครหรือให้ไว้แก่กรรมการสอบสัมภาษณ์เป็นความจริง  
ทุกประการ หากมีความเท็จแม้แต่เพียงบางส่วน ข้าพเจ้ายินดีให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ถอนหรือระงับสิทธิ์  
การเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา โดยมีต้องบอกกล่าวหรือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความจำนง  
(.....)

..... กรกฎาคม 2562

กรุณาส่งแบบฟอร์มฉบับนี้ทางโทรสาร 02-516-2708 หรือทาง E-mail: edu.serv@fph.tu.ac.th  
ภายในวันที่ 26 กรกฎาคม 2562 มิฉะนั้นจะถือว่าท่านสละสิทธิ์