ใบรับรองผลการศึกษา

ผู้สมัครเข้าศึกษาหลักสูตรหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ระบบ TCAS ปีการศึกษา 2570

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่งบริหาร.....

โรงเรียน/สถาบัน.....ตั้งอยู่ในเขตอำเภอ.....

จังหวัด .....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ของโรงเรียน ..... เป็นผู้ที่มีความประพฤติดี มีสัมมาคารวะ ไม่เคยประพฤติตนไปในทางเสื่อมเสีย มีความขยันหมั่นเพียร เอาใจใส่ในการศึกษาเล่าเรียน และเป็นผู้มีคุณสมบัติตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

เป็นผู้สมัคร ☐ รอบที่ 1/1 หรือ รอบที่ 1/2 ☐ รอบที่ 2 ☐ รอบที่ 4

1. ☐ กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายชั้นปีที่ 6 และจะสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2569

   ☐ สำเร็จการศึกษาชั้น ม.6 หรือเทียบเท่า เมื่อปีการศึกษา (โปรดระบุ) .....

2. คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ผู้กำลังศึกษา รอบที่ 1/1 ใช้ 4 ภาค รอบที่ 2 ใช้ 5 ภาค สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ใช้ 6 ภาค ทุกรอบการสมัคร

   ☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 4 ภาคการศึกษา = ...(สำหรับผู้สมัครรอบที่ 1/1 หรือ 1/2)

   ☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 5 ภาคการศึกษา = ...(สำหรับผู้สมัครรอบที่ 2)

   ☐ มีคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX) 6 ภาคการศึกษา = ...(สำหรับผู้สมัครที่สำเร็จการศึกษาแล้ว)

3. คะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) ผู้กำลังศึกษา รอบที่ 1/1 ใช้ 4 ภาค รอบที่ 2 ใช้ 5 ภาค สำหรับผู้สำเร็จการศึกษา ใช้ 6 ภาค ทุกรอบการสมัคร (โปรดระบุคะแนนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้ เฉพาะกลุ่มสาระการเรียนรู้ ที่หลักสูตรกำหนด คิดรวมทั้งวิชาหลักและวิชาเสริม)

   กลุ่มคณิตศาสตร์ : วิชาคณิต = ... กลุ่มวิทยาศาสตร์ : วิชาเคมี = ... วิชาชีววิทยา = ...

   กลุ่มภาษาต่างประเทศ : เฉพาะ วิชาภาษาอังกฤษ = ...

4. จำนวนหน่วยกิต เมื่อศึกษาครบหลักสูตรมัธยมปลายชั้นปีที่ 6

   กลุ่มวิทยาศาสตร์จำนวน ..... หน่วยกิต กลุ่มคณิตศาสตร์จำนวน .....หน่วยกิต

   กลุ่มภาษาต่างประเทศ : เฉพาะ วิชาภาษาอังกฤษ.....หน่วยกิต

ทั้งนี้ ทางโรงเรียนได้ตรวจสอบคะแนนเฉลี่ยสะสมและคะแนนเฉลี่ยของรายวิชาเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน/ สถาบันหรือผู้แทน

(โปรดประทับตราโรงเรียน)

โปรด Upload เอกสารที่ลงนามแล้วในระบบ MU-TCAS และนำมาในวันสอบสัมภาษณ์