



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์

ใบรับรองผู้สมัคร

การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์ข้อมูลสุขภาพ

คณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

ประจำปีการศึกษา 2561

สถานศึกษา.....

ที่อยู่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า(นาย/นางสาว).....

เป็นนักเรียนของโรงเรียน.....จังหวัด.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ของโรงเรียน.....จังหวัด.....

และเป็นนักเรียนของโรงเรียน.....จังหวัด.....

ตั้งแต่ปีการศึกษา.....ถึง.....เป็นผู้มีผลการเรียนคะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX 5 ภาคการศึกษา) =

(ต้องไม่ต่ำกว่าเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด) และมีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เคยถูกลงโทษ/มีความผิดใดๆ ขณะที่ยังเรียนใน

โรงเรียน.....จังหวัด.....

ออกให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งบริหาร.....

ประทับตราโรงเรียน