



เอกสารรับรองคุณสมบัติผู้สมัคร
ในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน ที่อยู่

ซึ่งสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2569

ข้าพเจ้าขอรับรองตนเองว่า

- ☐ เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือกครบถ้วน ตามที่กำหนดคุณสมบัติของผู้สมัคร ได้กรอกรายละเอียด พร้อมแนบเอกสารหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นความจริงทุกประการ
 - ☐ เป็นผู้ที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงและปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา การปฏิบัติงาน และการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - ☐ ไม่เป็นผู้ที่ติดหรือใช้สารเสพติด ดิตสุรา หรือเล่นการพนัน
 - ☐ ไม่เป็นผู้ที่กระทำความผิดกฎหมายอาญาหรือกระทำความผิดจริยธรรม รวมถึงการทุจริตการสอบที่ยังไม่ได้รับโทษหรือยังไม่สิ้นสุดการรับโทษ ทั้งนี้ ในกรณีที่เคยมีประวัติดังกล่าว ต้องมีหลักฐานที่แสดงถึงการแก้ไขปรับปรุงและพัฒนาพฤติกรรม
 - ☐ เป็นผู้ที่มีความประพฤติดีและสามารถให้การรับรองต่อมหาวิทยาลัยได้ว่า จะตั้งใจศึกษาเล่าเรียนอย่างเต็มความสามารถและยินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยที่มีอยู่หรือที่จะมีต่อไปโดยเคร่งครัดทุกประการ
 - ☐ เป็นผู้ที่สามารถให้การรับรองต่อมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานครได้ว่าเป็นผู้ที่มีความพร้อมด้านเศรษฐกิจหรือมีแหล่งสนับสนุนทางการเงินที่เพียงพอต่อการศึกษาตลอดหลักสูตร
- ☐ ข้าพเจ้ายอมรับว่า หากภายหลังตรวจสอบพบว่าข้อมูลหรือหลักฐานประกอบการสมัครไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้องหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ไม่ครบขั้นตอน หรือไม่ปฏิบัติตามคุณสมบัติตามประกาศนี้ จะถือว่าข้าพเจ้าเป็นผูขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบมาตั้งแต่ต้น แม้จะมีการดำเนินการคัดเลือกในขั้นต่อไปหรือผ่านการคัดเลือกหรือลงทะเบียนเข้าศึกษาแล้ว จะถือว่าการดำเนินการและผลการดำเนินการที่เกิดขึ้นภายหลังการสมัครเป็นโมฆะ
- ☐ ข้าพเจ้ายินยอมโดยอิสระให้คณะแพทยศาสตร์เก็บรวบรวม ประมวลผล และใช้ข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับการคัดเลือก การพัฒนากระบวนการคัดเลือก และการจัดการศึกษาต่อไป

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)
วันที่/...../.....