

แบบกรอกประวัติ (เพื่อทำหนังสือรับรองใหม่)

แพทย์จุฬาฯ (MDCU) รุ่น 69

(นักเรียนที่ลงทะเบียนเข้าศึกษาชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2556)

* โปรดกรอกแบบสอบถามตามความจริงให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง *

ชื่อ _____ นามสกุล _____

ชื่อเล่น _____ เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ _____

โทรศัพท์ (บ้าน) _____ (มือถือ) _____

อีเมล _____ facebook _____

ศาสนา _____ อาหาร/ยาที่แพ้ _____

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) _____

อาหารที่ชอบรับประทาน _____

จบการศึกษาระดับมัธยมปลายจากโรงเรียน _____

ขนาดเสื้อที่ใช้ ☐ SS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

ชื่อผู้ปกครอง _____

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง _____

สอบคัดเลือกในโครงการ ☐ กสพท ☐ OLYMPIC ☐ CPIRD ☐ ODOD ☐ กรมแพทยทหารอากาศ

น้องโครงการ **OLYMPIC , CPIRD , ODOD** และ กรมแพทยทหารอากาศ

นำเอกสารนี้มาส่ง ในวันพฤหัสบดีที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2555 (วันสอบสัมภาษณ์)