



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

รหัสประจำตัวผู้สอบ

คำขอสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
สำหรับนิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์*
การสอบความรู้ ครั้งที่ 1/2550

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
- ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัส
ไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... มือถือ.....
- สถาบันการศึกษา..... เลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
- ลงทะเบียนครบถ้วนจำนวน..... หน่วยกิต ตามหลักสูตรซึ่งมีจำนวนหน่วยกิต..... หน่วยกิต
ผลการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ได้แก่
o ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง
o ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง
o ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง
o ด้าน..... จำนวน..... ชั่วโมง
รวมจำนวน..... ชั่วโมง
- ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพจำนวน 500 ชั่วโมงแล้ว
- ยังไม่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพครบ 500 ชั่วโมงแต่จะครบภายในเดือนมีนาคม .พ.ศ.2550
- คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ในเดือน..... พ.ศ.....

- ⊗ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครสอบความรู้เพื่อประกอบการพิจารณา คือ
1. ใบแสดงผลการศึกษา (transcript) 1 ฉบับ ที่แสดงข้อมูลการลงทะเบียนรายวิชาครบถ้วนตามหลักสูตรแล้ว
- ณ ภาคการศึกษาที่สมัครสอบ**
2. สำเนาหนังสือรับรองคุณสมบัติผู้สมัครสอบจากสถาบันการศึกษา
 3. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิตนักศึกษา
 4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว หน้าตรง ทำปกติ ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 รูป (ติดที่คำขอสอบและบัตรประจำตัวผู้สอบ)
- ⊗ การสอบของข้าพเจ้าครั้งนี้เป็นการสอบครั้งที่.....
- ⊗ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอสอบความรู้ในส่วนของ
- การสอบข้อเขียน ค่าธรรมเนียมการสอบ.....บาท
- การสอบทักษะทางวิชาชีพ ค่าธรรมเนียมการสอบ.....บาท
- ⊗ ข้าพเจ้าได้จ่ายค่าธรรมเนียมการสอบ จำนวน.....บาท มาพร้อมคำขอนี้ด้วยแล้ว
- ⊗ ข้าพเจ้าเลือกสอบ ณ สนามสอบคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....
- ⊗ การส่งใบรับรองผลการสอบรายบุคคล ขอให้ส่งทางไปรษณีย์ตามที่อยู่ที่แจ้งในเอกสารคำขอสอบ
- ขอรับด้วยตนเองที่ศูนย์สอบความรู้ฯ

(ดูหมายเหตุประกอบ)

- ⊗ ข้าพเจ้ารับทราบฯ หากข้าพเจ้าไม่สำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ภายในภาคปลาย ปีการศึกษา 2549 โดยแสดงใบรับรองสำเร็จการศึกษาไม่เกินวันที่ 15 เมษายน 2550 ผลการสอบของข้าพเจ้าทั้งหมดจะเป็นโมฆะ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หมายเหตุ

1. ใบรับรองผลสอบรายบุคคล จะส่งมอบให้เฉพาะผู้สอบที่ส่งหลักฐานการสมัครสอบ และหลักฐานการสำเร็จการศึกษา และหลักฐานการสมัครสมาชิกสภาเภสัชกรรม ครบถ้วนแล้วเท่านั้น
2. การกรอกข้อมูลอย่างครบถ้วนและถูกต้อง เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้สมัครสอบ ศูนย์สอบความรู้ฯ ไม่รับผิดชอบความเสียหายหรือการการเสียประโยชน์ของผู้สมัครสอบ หากการกรอกข้อมูลใดๆผิดพลาด

ชื่อสถาบันการศึกษา

แบบฟอร์มคำรับรองคุณสมบัติผู้สมัครสอบ
การสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
สำหรับนิสิตนักศึกษาเภสัชศาสตร์

- หนังสือนี้ เพื่อแสดงการรับรองว่า (นาย/นางสาว).....
อายุ.....ปี เป็นนิสิต/ นักศึกษาของสถาบันการศึกษา.....
มหาวิทยาลัย.....เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....ขณะนี้ศึกษาอยู่ชั้นปีที่.....
มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดสำหรับผู้สอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ดังนี้
- ลงทะเบียนครบถ้วนจำนวน.....หน่วยกิต ตามหลักสูตรซึ่งมีจำนวนหน่วยกิต.....หน่วยกิต
- ผลการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ ได้แก่
- ด้าน.....จำนวน.....ชั่วโมง
 - ด้าน.....จำนวน.....ชั่วโมง
 - ด้าน.....จำนวน.....ชั่วโมง
 - ด้าน.....จำนวน.....ชั่วโมง
- รวมจำนวน.....ชั่วโมง
- ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพจำนวน 500 ชั่วโมง โดยได้นำหลักฐานมาแสดงแล้ว
- ยังไม่ผ่านการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพครบ 500 ชั่วโมงแต่จะครบภายในเดือนมีนาคม พ.ศ.2550
- คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาเภสัชศาสตร์ในเดือน.....พ.ศ.....

โดยสามารถแสดงใบรับรองสำเร็จการศึกษาให้แก่ศูนย์สอบความรู้ ได้ภายในวันที่ 15 เมษายน 2550

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งคณบดี

สถาบัน.....มหาวิทยาลัย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....