



แบบตอบรับการสอบสัมภาษณ์แบบออนไลน์  
การรับนักเรียนเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชากายภาพบำบัด  
คณะสหเวชศาสตร์ ปีการศึกษา 2565  
TCAS65 รอบที่ 1 แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio)

ข้าพเจ้า (  นาย  นางสาว ) ..... เลขที่ใบสมัคร .....  
โทรศัพท์ (มือถือ) ..... e-mail ..... เป็นผู้ได้รับการ  
ประกาศรายชื่อมีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์การรับนักเรียนเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชากายภาพบำบัด  
คณะสหเวชศาสตร์ ปีการศึกษา 2565 TCAS65 รอบที่ 1 แฟ้มสะสมผลงาน (Portfolio) ในวันที่ 19 มกราคม 2565 นั้น

- ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ในวันที่ 25 มกราคม 2565 ตามเวลาที่กำหนด
- ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์ ไม่ประสงค์เข้าสอบสัมภาษณ์

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์  
วันที่ ..... มกราคม 2565

ผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์จะต้องส่งแบบตอบรับฉบับนี้ไปที่ e-mail : sukanya.e@chula.ac.th  
ภายในวันที่ 21 มกราคม 2565 เวลา 16.00 น.