

แบบเสนอชื่อเป็นผู้มีสิทธิ์สมัครสอบ  
โครงการรับนักศึกษาสาขาวิชาชีพเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
เพื่อแก้ไขปัญหาความขาดแคลนบุคลากรด้านวิชาชีพเทคนิคในโรงพยาบาล  
ปีการศึกษา 2569

---

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โรงพยาบาล.....  
และ/หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....  
เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอส่งรายชื่อนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 กลุ่มการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ ผู้มีสิทธิ์สมัครสอบเข้าศึกษา สาขาวิชาชีพเทคนิค คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ใน “โครงการรับนักศึกษาสาขาวิชาชีพเทคนิค เพื่อแก้ไขปัญหาความขาดแคลนบุคลากรด้านวิชาชีพเทคนิคในโรงพยาบาล” ประจำปีการศึกษา 2569 จำนวน.....ราย ดังนี้

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....