



แบบแสดงความสมัครใจตรวจสอบสุขภาพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมัครใจตรวจสอบสุขภาพตามรายการที่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรีกำหนดไว้ เพื่อใช้ประกอบการพิจารณารับเข้าทำงาน และยินยอมให้มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรีรับทราบผลการตรวจดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้สมัครงาน
(.....)

แบบ.....