

ใบสมัครเลขที่

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (โครงการพิเศษ)
คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร
TCAS 5 (เพิ่มเติม) ปีการศึกษา 2561

รูปถ่าย 3x 4
ชม.
หน้าตรง

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อ นาย/นางสาว.....นามสกุล.....
ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่).....
เลขประจำตัวประชาชน - - - - -

1.2 การศึกษา

สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่าจาก
โรงเรียน.....ตำบล/แขวง.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....พ.ศ.....

กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
โรงเรียน.....
ตำบล/แขวง.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

1.3 วันเดือนปีเกิด เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
สถานที่เกิด.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....

1.4 สถานที่ติดต่อ

ภูมิลำเนาเดิม

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

1.5 สถานที่ติดต่อได้สะดวกระหว่างสมัครและรอฟังผล

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....ID Line.....โทรศัพท์มือถือ.....

1.6 ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา นาย.....นามสกุล.....

มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....รายได้เดือนละ.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา นางสาว/นาง.....นามสกุล.....

มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี ถึงแก่กรรม

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....รายได้เดือนละ.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

สถานภาพบิดา – มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่

หากผู้ปกครองเป็นผู้อื่นมิใช่บิดา – มารดา

ชื่อผู้ปกครอง นาย/นางสาว/นาง.....นามสกุล.....

เกี่ยวข้องเป็น.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	โรงเรียน/สถาบัน	เวลาที่ศึกษา พ.ศ. ถึง พ.ศ.	คะแนนเฉลี่ย
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น			
<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ม. 3			
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย ม. 6			
<input type="checkbox"/> เทียบเท่า ม. 6			
หมายเหตุ แผนการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จะต้องศึกษาโปรแกรมวิทยาศาสตร์เท่านั้น และมีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า 2.00			

ข้าพเจ้าเคยได้รับทุนการศึกษา เมื่อ พ.ศ.....เป็นเงินทุน

เรียนดี ขาดแคลน ทุนกีฬา

อื่น ๆ (ระบุ).....

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบการสมัคร ดังนี้

- 1. ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรีหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต โครงการพิเศษ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร โดย TCAS 5 (เพิ่มเติม) ปีการศึกษา 2561
- 2. เอกสารประกอบการสมัครซึ่งกรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้ว (สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://fph.csc.ku.ac.th/>)
- 3. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนที่แสดงค่าผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) คำนวณจากผลการเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 (รวม 5 ภาคการศึกษา) สำหรับผู้ที่กำลังศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนที่แสดงค่าผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 (รวม 6 ภาคการศึกษา) สำหรับผู้ที่จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 หรือเทียบเท่าสำหรับผู้สมัครที่เคยศึกษาในระดับอุดมศึกษามาแล้วให้นำผลการศึกษาล่าสุดจากสถาบันเดิมมาแสดงด้วย (ทั้งนี้ต้องเป็นเอกสารที่สถานศึกษาออกให้พร้อมประทับตราโรงเรียนหรือสถาบัน) **รับเฉพาะนักเรียนแผนการศึกษาโปรแกรมวิทยาศาสตร์เท่านั้น และมีผลการเรียนไม่ต่ำกว่า 2.00**
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ่ายเอกสารหน้า-หลังให้อยู่ในหน้าเดียวกัน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 5. สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
- 6. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (เฉพาะในกรณีที่ชื่อ-นามสกุลไม่ตรงกับเอกสารการสมัคร)

ข้าพเจ้าได้ศึกษาประกาศคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร เรื่องการรับสมัครนักเรียนเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต โครงการพิเศษ ปีการศึกษา 2561 รายละเอียดและเงื่อนไขอื่นๆ จนเป็นที่เข้าใจดีแล้ว ขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัคร และได้ส่งหลักฐานต่างๆ ตามที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ครบถ้วนแล้ว หากหลักฐานต่างๆ ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....