



ใบสมัครเพื่อเข้าศึกษาต่อมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2570

ติดรูป
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร

ภาษาไทย (นาย/นางสาว)..... อายุ.....ปี
ภาษาอังกฤษ (MR./Miss) (ตามบัตรประชาชน)

2. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ 4 ภาคเรียน ☐ 6 ภาคเรียน แผนการเรียน (โปรดระบุ).....
☐ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ☐ 4 ภาคเรียน ☐ 6 ภาคเรียน ☐ เทียบเท่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
โรงเรียน/วิทยาลัย.....จังหวัด.....
ผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร (GPA).....

- ผลการเรียนเฉลี่ยของกลุ่มสาระการเรียนรู้ (เฉพาะสาขาวิชาที่กำหนดให้ใช้ประกอบการสมัคร)

☐ คณิตศาสตร์..... ☐ วิทยาศาสตร์.....
☐ สุขศึกษาและพลศึกษา..... ☐ ภาษาต่างประเทศ.....

3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ผู้สมัคร

5. ชื่อผู้ปกครองหรือบุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ - สกุล

ความสัมพันธ์ (โปรดระบุ).....หมายเลขโทรศัพท์

6. ข้อมูลการสมัคร

รหัสสาขาวิชา	ชื่อสาขาวิชา	หลักสูตร
956	ผู้ช่วยพยาบาล	ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในประกาศการรับสมัครนักศึกษาเข้าศึกษาต่อหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2570 หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือฝ่าฝืนประกาศการรับสมัครสอบคัดเลือกดังกล่าวหรือข้อความที่กรอกตามใบสมัครไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสมัครสอบคัดเลือก และยินยอมสละสิทธิ์ในการเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ทุกกรณี โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐานการ/รับสมัคร		สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน	
หลักฐานการสมัคร		หลักฐานการเงิน	
☐ ใบแสดงผลการเรียน 4 ภาคเรียน (ตัวจริงเท่านั้น)	จำนวน 1 ฉบับ	ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)	
☐ สำเนาใบแสดงผลการเรียน 6 ภาคเรียน	จำนวน 1 ฉบับ		
☐ สำเนาบัตรประชาชน	จำนวน 1 ฉบับ		
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน 1 ฉบับ		
☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว	จำนวน 3 รูป		
☐ สำเนาการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	จำนวน 1 ฉบับ		
ลงชื่อ.....ตรวจหลักฐาน (.....)		ลงชื่อผู้รับเงิน (.....)	