



มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี
 RATCHATANI UNIVERSITY, UDONTHANI CAMPUS
 ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษา ปีการศึกษา 25.....

ติครูบ่่าย 1 ึ้ว

สำหรับ้่าหน้าทึ่ ยึ่่นใบสมัครวันทึ่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานการสมัครทึ่ให้ไว้ ปพ. รบ. ผลคะแนนสอบ GAT PAT ONET

สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน อื่นๆ.....

ลงชื่อผู้รับสมัครและตรวจสอบเอกสาร.....

(.....)

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงให้ครบถ้วนและชัดเจน

- ชื่อ และนามสกุล
 ภาษาไทย นาย นาง นางสาว
 ภาษาอังกฤษ Mr. Mrs. Miss.....
- เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....กรุปเลือด.....อายุ.....ปี จังหวัดที่เกิด.....
- เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/เขต.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email address
- สถานที่ทำงาน (ถ้ามี).....
- ชื่อ และนามสกุลบิดา.....
 เลขประจำตัวประชาชน - - - - -
 รายได้.....บาท/ปี ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ และนามสกุลมารดา.....
 เลขประจำตัวประชาชน - - - - -
 รายได้.....บาท/ปี ที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
- ประวัติทางการศึกษา
 วุฒิการศึกษาที่นำมาสมัคร ม. 6 แผน..... ปวช ปวส. อื่นๆ.....
 สำเร็จการศึกษาเมื่อ.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
 จากสถานศึกษา (ภาษาไทย).....
 (ภาษาอังกฤษ).....
 สถานที่ตั้งสถานศึกษา เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- มีความประสงค์ที่จะสมัครเข้าศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ คณะศึกษาศาสตร์
- ONET UsernamePassword.....
 GAT/PAT UsernamePassword.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือข้อความระบุไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษา หรือพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

