



เลขที่สอบ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

ใบสมัครสอบ

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

รูป 1 นิ้ว

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย/น.ส.)นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
จังหวัดที่เกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ตำหนิรอยแผลเป็นที่สังเกตง่าย.....ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม
เลขประจำตัวประชาชน วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....
ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
2. ชื่อบิดา.....นามสกุล..... (มีชีวิต / ถึงแก่กรรม) อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่บิดา เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
3. ชื่อมารดา.....นามสกุล..... (มีชีวิต / ถึงแก่กรรม) อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่มารดา เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
4. ชื่อผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้.....นามสกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

5. วุฒิการศึกษาของผู้สมัคร

ระดับการศึกษา	พ.ศ. ที่เริ่มเรียน - พ.ศ. ที่สำเร็จ	ชื่อโรงเรียน / สถานที่ศึกษา	จังหวัด	เกรดเฉลี่ยสะสม
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6)				
เทียบเท่า มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)				
อื่น ๆ ระบุ.....				

6. ประสบการณ์ทำงาน (ถ้ามี).....ระยะเวลา.....เดือนปี รายได้.....บาท/เดือน
ความสามารถพิเศษ

7. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจาก.....เป็น (บิดา/ มารดา/ ผู้ปกครอง) ของข้าพเจ้า ให้สมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

8. ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นนี้ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าปิดบัง หรือให้ข้อความส่วนหนึ่งส่วนใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายอมรับในการให้พ้นจากสภาพนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

9. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานและเอกสารต่างๆรวมทั้งได้ ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ มาพร้อมกับใบสมัคร ดังนี้

- ใบสมัครสอบหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กรอกข้อความครบถ้วน และติดรูปถ่ายเรียบร้อยแล้ว
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 แผ่น พร้อมเซ็นรับรองเอกสารของ ผู้สมัคร
- สำเนาบัตรประชาชน 1 แผ่น เซ็นรับรองเอกสารของ ผู้สมัคร
- สำเนาใบรับรองการสำเร็จการศึกษาหรือประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรหรือใบสุทธิแสดงคุณวุฒิ 1 แผ่น และเซ็นรับรองเอกสาร
- สำเนาหลักฐานประกอบ กรณี ชื่อ – สกุล ไม่ตรงกันของบิดา / มารดา หรือของผู้สมัคร (ถ้ามี)
- หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร 200 บาท

10. ที่อยู่ที่จะติดต่อได้สะดวกระหว่างสมัครและรอฟังผล

ทางไปรษณีย์ ส่งถึงชื่อ-สกุล.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(นาย / นางสาว)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจข้อความและหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร



บัตรประจำตัวผู้สมัคร

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร.....

ลายมือผู้สมัคร.....

รูป 1 นิ้ว

ผู้สมัครนาย/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

ที่พักมือถือ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(ส่วนที่ 1 สำหรับกรรมการรับสมัคร)



บัตรประจำตัวผู้สมัคร

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร.....

ลายมือผู้สมัคร.....

รูป 1 นิ้ว

ผู้สมัครนาย/นางสาว.....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

ที่พักมือถือ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(ส่วนที่ 1 สำหรับกรรมการรับสมัคร)