



ใบสมัครเข้าศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ปีการศึกษา 2565 รอบที่ 5 รับตรงอิสระ

ติดรูปถ่ายสี
ขนาด 1 นิ้ว
(รูปที่เก็บไว้ไม่
เกิน 6 เดือน)

เรียน อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก (ผ่านผู้อำนวยการวิทยาลัย)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Miss.....

ชื่อเดิม (ภาษาไทย).....นามสกุลเดิม.....(กรณีเคยเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล)

เลขประจำตัวประชาชน.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่น.....

ส่วนสูง.....สภาพสมรส โสด สมรส หย่า

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail address :.....LINE ID.....

กรณีที่ติดต่อท่านไม่ได้ บุคคลที่สามารถติดต่อได้รวดเร็วระหว่างการรับสมัครและคัดเลือก

1. ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้สำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 ปีพุทธศักราช (พ.ศ.)

โรงเรียน.....

มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPAX)

มีผลการทดสอบความถนัดทั่วไป (GAT รหัสวิชา 85)

มีผลการทดสอบความถนัดทางวิชาชีพวิทยาศาสตร์และวิชาการด้านวิทยาศาสตร์ (PAT2 รหัสวิชา 72)

.....

เรียนหมวดวิชา/กลุ่มสาระการเรียนรู้ (หน่วยกิต ตลอดหลักสูตร) ดังนี้

กลุ่มสาระวิชาวิทยาศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 22 หน่วยกิต

กลุ่มสาระวิชาคณิตศาสตร์ ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

หมวดวิชาภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต(วิชาภาษาอังกฤษเท่านั้น ไม่นับรวมภาษาต่างประเทศอื่น ๆ)

เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าสัมภาษณ์

หลักสูตร.....

สถานศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูล ข้อความทั้งหมดเป็นจริงทุกประการ หากพบว่าข้อมูลเป็นเท็จไม่ว่ากรณีใด ๆ

ข้าพเจ้ายินยอมให้ **ตัดสิทธิ์** ในการศึกษา และสามารถนำข้อมูลในใบสมัครนี้ไปใช้ประโยชน์ทางการศึกษาได้

- สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาระเบียนผลการเรียน (ปพ.1 หรือ รบ.1) ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (6 ภาคการศึกษา) จำนวน 1 ฉบับ
 - สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
 - หลักฐานอื่น.....
- **สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วยและให้ถ่ายขนาด A4 เท่านั้น

ลงชื่อผู้สมัคร.....
(.....)
วันที่...../...../.....