



ติดรูปถ่าย

ใบสมัครสอบคัดเลือกทุนโครงการ พสวท. ระดับปริญญาตรี
ศูนย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ (ทดแทน)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ใบสมัครวันที่.....

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|
| ๑. ใบแสดงผลการศึกษา | <input type="checkbox"/> ครบ | <input type="checkbox"/> ไม่ครบ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๔. การรับรองจากผู้ปกครอง | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๕. ผลการศึกษา | <input type="checkbox"/> ตามเกณฑ์ | <input type="checkbox"/> ไม่มีตามเกณฑ์ |

๑. ประวัติส่วนตัว

- ๑.๑ ชื่อและนามสกุล นาย/นางสาว.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
- ๑.๒ เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
สถานที่เกิด อำเภอ..... จังหวัด.....
- ๑.๓ ที่อยู่ตามบัตรประชาชน (สามารถติดต่อทางไปรษณีย์) เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด).....
- ๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อทางไปรษณีย์)
ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด).....
E_mail.....

๒. ประวัติการศึกษา

- กำลังศึกษาชั้นปีที่ สาขาวิชา..... ภาควิชา.....
ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม ป.ปลาย..... ปริญญาตรี.....
ระดับคะแนนเฉลี่ยวิชากลุ่มคณิตศาสตร์ ป.ปลาย..... ปริญญาตรี.....

ระดับคะแนนเฉลี่ยวิชากลุ่มวิทยาศาสตร์ ป.ปลาย.....ปริญญาตรี.....

๓. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

- ๓.๑ ชื่อบิดา..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อายุ.....ปี สำเร็จการศึกษาระดับ.....
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....
- ๓.๒ ชื่อมารดา..... ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
อายุ.....ปี สำเร็จการศึกษาระดับ.....
อาชีพ..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....
- ๓.๓ บิดา มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ มีบุตร/ธิดาทั้งสิ้น (ที่ยังมีชีวิตอยู่)
.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน ท่านเป็นบุตร/ธิดา คนที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/.....
ผู้ปกครองของนาย/นางสาว.....
รหัสประจำตัวนิสิต.....สาขาวิชา.....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโดยเป็น ขอรับรองว่าผู้สมัครดังนี้

๑. มีความประพฤติดี และมีความขยันหมั่นเพียร
๒. มีคุณสมบัติและมีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในประกาศ
๓. รูปถ่ายที่ติดในใบสมัครเป็นรูปถ่ายของผู้สมัครจริง
๔. ข้อความที่เขียนไว้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ปกครอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.