



รูปขนาด

1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
ประจำปีการศึกษา 2569

ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Information)

คำนำหน้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ-นามสกุล

วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน [] - [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] - [] [] [] - []

สัญชาติ ศาสนา สถานภาพสมรส

ส่วนที่ 2: ข้อมูลการติดต่อ (Contact Information)

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้สะดวก)

เบอร์โทรศัพท์มือถือ อีเมล (Email)

Line ID

ส่วนที่ 3: ประวัติการศึกษา (Educational Background)

ชื่อปริญญาที่สำเร็จการศึกษาสูงสุด

ชื่อสถาบันการศึกษา

ปีที่เริ่มศึกษา พ.ศ. ปีที่สำเร็จการศึกษา พ.ศ. คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPAX).....

ประวัติการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (เช่น สายการเรียน เช่น วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ ภาษาไทย เป็นต้น)

ส่วนที่ 4: ประวัติการทำงานและประสบการณ์ (Work Experience)

หน่วยงานที่เคยประกอบอาชีพ
ตำแหน่ง ระยะเวลาที่ทำงาน ปี เดือน
หน้าที่ความรับผิดชอบโดยสังเขป

ส่วนที่ 5: ข้อมูลด้านสุขภาพเบื้องต้น (Health Information)

น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม. กรุ๊ปเลือด
โรคประจำตัว
ประวัติการแพ้ยา
ประวัติการผ่าตัด

ส่วนที่ 6: บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Contact)

ชื่อ-นามสกุล ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
เบอร์โทรศัพท์
ที่อยู่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ หากตรวจพบว่าข้าพเจ้าใจ
กรอกข้อมูลเป็นเท็จหรือปิดบังข้อมูล ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาหรือพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาทันที

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