

ใบรายงานตัวนักศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563

รูปถ่าย

รหัสสมัคร _____ รหัสประจำตัว _____

ข้อมูลนักศึกษา

คำนำหน้า นาย นาง นางสาว อื่น ๆ _____ เพศ ชาย หญิง
 ชื่อ (ภาษาไทย) _____ นามสกุล (ภาษาไทย) _____
 ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____
 (กรุณาสงเกตชื่อและนามสกุลให้ตรงกับบัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทาง)
 เลขที่บัตรประชาชน _____ หมู่โลหิต A B AB O RH+ RH-
 วัน/เดือน/ปี เกิด _____ สถานที่เกิด (จังหวัด) _____
 เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____
 จบจากสถานศึกษา (ระบุชื่อสถานศึกษา) _____
 จังหวัด _____ วันที่จบการศึกษา (วัน/เดือน/ปี) _____ ผลการเรียนรวมเฉลี่ย _____
 วุฒิที่ได้รับ ม.6 ปวช. ปวส. ปริญญาตรี ปริญญาโท อื่น ๆ _____
 สาขาวิชา/โปรแกรมที่จบ _____ E-mail Address _____
 สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง ศึกษาวิชาทหารระดับ ชั้นปีที่ 3 ชั้นปีที่ 5
 ข้อมูลความพิการ ไม่พิการ พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน
 พิการทางร่างกาย อื่น ๆ _____
 ความถนัด/ความสนใจพิเศษ _____
 จำนวนพี่น้อง (รวมตนเอง) _____ คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตนเอง) _____ คน

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล (บิดา) _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
 ชื่อ-สกุล (มารดา) _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____
 สถานภาพของบิดา มีชีวิต ถึงแก่กรรม สถานภาพของมารดา มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 สถานภาพการสมรส อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม บิดาและมารดาถึงแก่กรรม
 ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง) _____
 ผู้ปกครองมีความสัมพันธ์เป็น บิดา มารดา ญาติ ผู้อุปการะ อื่น ๆ _____

| ข้อมูลรายได้ | บิดา | มารดา | ผู้ปกครอง |
|-------------------------------------|------|-------|-----------|
| 1. ไม่มีรายได้ | | | |
| 2. น้อยกว่า 12,500 บาทต่อเดือน | | | |
| 3. 12,500 – 25,000 บาทต่อเดือน | | | |
| 4. มากกว่า 25,000 บาทต่อเดือน | | | |
| ข้อมูลอาชีพ | บิดา | มารดา | ผู้ปกครอง |
| 1. รับราชการ | | | |
| 2. พนักงานราชการ | | | |
| 3. พนักงานหน่วยงานเอกชน | | | |
| 4. รัฐวิสาหกิจ | | | |
| 5. เกษตร, ประมง | | | |
| 6. ค้าขายธุรกิจส่วนตัวและอาชีพอิสระ | | | |
| 7. ไม่มีรายได้ | | | |
| 8. อื่น ๆ | | | |

ที่อยู่ผู้ปกครอง (บ้านเลขที่, หมู่ที่, ถนน, หมู่บ้าน) _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ _____

ข้อมูลที่ใช้ติดต่อนักศึกษา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ _____

บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ชื่อ-นามสกุล _____

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ _____

สถานที่ทำงานขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (ถ้ามี)

ชื่อบริษัท/หน่วยงานที่ทำงานปัจจุบัน _____

ที่อยู่ อาคาร _____ เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ หมายเลขโทรศัพท์มือถือ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้ากรอก และหลักฐานที่ใช้ประกอบทั้งหมดนี้ถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ หากมหาวิทยาลัยตรวจพบในภายหลังว่าข้อความและหลักฐานดังกล่าวไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ถือว่าขาดคุณสมบัติและยินดีสละสิทธิ โดยไม่เรียกร้องกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ _____ นักศึกษา

(_____)

_____ / _____ / _____

กรรมการตรวจหลักฐาน ได้ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนแล้ว ดังนี้

สำเนาใบรับรองคุณวุฒิ/สำเนาใบปริญญาบัตร 2 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักศึกษา 1 ฉบับ

สำเนาใบรายงานผลการศึกษา (Transcript)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า 2 ฉบับ

สำเนาการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล 1 ฉบับ (ถ้ามี)

เลขที่ใบเสร็จ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจหลักฐาน

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

(_____)

(_____)

_____ / _____ / _____