



โรงเรียนการวิจัยสารธรรมชาติดีเพื่อสุขภาพ

๑๖๑/๕๕-๕๖ ซอย CBP ๕ โครงการสวนธุรกิจ ๓ ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ ๕๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๕๒-๐๐๙๓๔๖, ๐๘๑-๕๒๕๘๕๖๔

รหัสนักเรียน.....

ใบสมัครเรียน

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตเต็มเซลล์และการฟื้นฟูสุขภาพ

รูปถ่าย ๑.๕ นิ้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลส่วนตัว

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ-นามสกุล.....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
หมายเลขบัตรประชาชนเลขที่.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
หมู่เลือด ☐ เอ ☐ บี ☐ เอบี ☐ โอ Rh..... ☐ ไม่ทราบ
โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ).....

ข้อมูลการติดต่อ

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบันและติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
Line ID.....Email.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ - สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่บุคคลที่ติดต่อได้.....
เบอร์โทรศัพท์.....Line ID.....

ข้อมูลการศึกษาและอาชีพ

ระดับ สูงกว่าปริญญาตรี วุฒิมหาวิทยาลัย.....สถาบันการศึกษา.....
ปริญญาตรี วุฒิมหาวิทยาลัย.....สถาบันการศึกษา.....
ปวส. วุฒิมหาวิทยาลัย.....สถาบันการศึกษา.....
มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า วุฒิมหาวิทยาลัย.....สถาบันการศึกษา.....

อาชีพปัจจุบัน.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและรายละเอียดข้อมูลข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัครเรียน

...../...../.....

ข้อ - สก๑.....

ให้ผู้สมัครเรียน เขียนบรรยายวัตถุประสงค์ ความตั้งใจและโครงการที่คาดว่าจะทำเมื่อสำเร็จการศึกษา (อย่างน้อย 2 หน้ากระดาษ A4)

This image shows a full page of a document template. It consists of approximately 30 horizontal dotted lines spaced evenly down the page, providing a guide for handwriting or typing. The background is plain white, and there are no margins, headers, or footers visible.

ชื่อ - สกุล.....

โรงเรียนการวิจัยสารธรรมชาติเพื่อสุขภาพ ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งโรงเรียนนอกระบบตามพระราชบัญญัติโรงเรียนเอกชน พ.ศ. ๒๕๕๐
เลขที่ใบอนุญาต ชม ๐๘/๒๕๖๗

แผ่นที่ ๓

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารและหลักฐานในการยื่นสมัครเรียน

- | | |
|--|--------------|
| ☐ ๑. สำเนาประกาศนียบัตรวุฒิไม่ต่ำกว่าระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ ๒. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ ๔. สำเนาบัตรประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ ๕. สำเนาบัตรแสดงการผ่านเกณฑ์ทหาร (ถ้ามี) (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ ๖. ใบสมัครเรียน | |
| ☐ ๗. ใบรับรองการตรวจสายตาและสมรรถนะการมองเห็นโดยจักษุแพทย์ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ ๘. ใบรับรองแพทย์ (ตามคุณสมบัติการรับนักเรียน ข้อ ๔) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ ๙. รูปถ่ายชุดสุภาพ หน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา ขนาด ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |

คุณสมบัติของผู้สมัครเรียน

- ☐ ๑. อายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- ☐ ๒. สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ☐ ๓. สามารถเรียนได้ตามระยะเวลาที่กำหนด
- ☐ ๔. ไม่เป็นโรคที่ติดต่อร้ายแรง โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคสำคัญที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ☐ ๕. ร่างกายไม่เป็นอุปสรรคต่อการเรียนการสอน
- ☐ ๖. ไม่เป็นผู้ติดยาเสพติดให้โทษ
- ☐ ๗. ไม่เป็นผู้วิกลจริต
- ☐ ๘. ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกไล่ออกจากสถาบันอุดมศึกษา และหรือถูกลงโทษเนื่องจากกระทำ หรือมีส่วนร่วมกระทำทุจริตในการสอบคัดเลือกทุกประเภท
- ☐ ๙. นักเรียนต้องผ่านการสอบคัดเลือกตามเกณฑ์ที่โรงเรียนกำหนดและให้คำรับรองต่อโรงเรียนฯ ว่าจะตั้งใจศึกษา รวมทั้งจะประพฤติปฏิบัติตนตามข้อบังคับและระเบียบทั้งที่ออกใช้บังคับอยู่แล้วและที่จะออกใช้บังคับต่อไปโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

...../...../.....