

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

เลขที่นั่งสอบ.....



ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้ารับการศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (PN) รุ่นที่ ๖
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

๑. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล.....
๒. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... วันหมดอายุ.....
๓. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบันอายุ ปี (นับถึงวันปิดรับสมัคร)
๔. สัญชาติ เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... สถานภาพสมรส.....
๕. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
E-mail.....
๖. สถานที่ทำงาน (ถ้ามี ระบุ)..... ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

๑. เป็นผู้ที่กำลังศึกษาในระดับ ปริญญาตรี มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) ปวช. ปวส.
จากสถาบันการศึกษา โรงเรียน/ศูนย์/วิทยาลัย.....
จังหวัด..... **เกรดเฉลี่ยสะสม**
๒. เป็นผู้สำเร็จการศึกษา ปริญญาตรี มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๖) ปวช. ปวส.
จากสถาบันการศึกษา โรงเรียน/ศูนย์/วิทยาลัย.....
จังหวัด..... **เกรดเฉลี่ยสะสม**
๓. มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ทั้งร่างกาย จิตใจ และปราศจากโรค อากาศของโรคหรือมีความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

ลายมือชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน พ.ศ.๒๕๖๓

สำหรับผู้สมัครสอบ

เลขที่นั่งสอบ



บัตรประจำตัวผู้สอบคัดเลือก

**หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (PN) รุ่นที่ ๖
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔**

ชื่อ นาย,นางสาว,นาง

นามสกุล

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

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

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โทรสาร/โทรศัพท์ ๐๔๕-๓๕๓๒๒๖-๗

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อผู้ประสานงานหลักสูตรฯ

นางประกายพลอย สมบูรณ์ โทร. ๐๘๗-๐๗๑๔๑๒๔

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานประกอบการสมัคร

นาย,นางสาว,นาง

เลขที่นั่งสอบ

ใบสมัคร จำนวน ๑ แผ่น

สำเนาใบรายงานผลการเรียน ม.๖ หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ แผ่น

สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ แผ่น

ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน ๑ แผ่น

หลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร จำนวน ๑ แผ่น

เอกสารอื่นๆ.....

หลักฐานที่ยังไม่ส่ง

(ให้ส่งเอกสารให้ครบก่อนวันปิดรับสมัคร)

ลงชื่อ..... (ผู้รับสมัคร)

(.....)

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