รูปถ่าย



**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567**

**(สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี)**

ตามที่ สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ประกาศรับสมัครนักศึกษาเพื่อเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567 ณ มหาวิทยาลัยในต่างประเทศ นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ มีความประสงค์สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยได้กรอกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มใบสมัครด้านล่างนี้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และยินยอมให้สำนักงานวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ตรวจสอบข้อมูลได้อย่างละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว**

1.1 ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name-Family name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รหัสนักศึกษา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_คะแนนเฉลี่ยสะสม\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

วิชาเอก\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ คณะ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีมีเหตุจำเป็น ฉุกเฉิน

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4 ความสามารถด้านภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

- ภาษาอังกฤษ คะแนน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ภาษาอังกฤษ คะแนน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ภาษาอังกฤษ คะแนน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - ภาษาอังกฤษ คะแนน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5 ผลงาน/รางวัลที่ได้รับ

1.5.1 ชื่อรางวัล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ปีที่ได้รับ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5.2 ชื่อรางวัล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ปีที่ได้รับ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5.3 ชื่อรางวัล \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ปีที่ได้รับ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6 กิจกรรมอื่น ๆ นอกจากหลักสูตร หรือกิจกรรมจิตอาสา

1.6.1 ชื่อกิจกรรม/โครงการ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ว/ด/ป ที่จัดกิจกรรม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.2 ชื่อกิจกรรม/โครงการ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ว/ด/ป ที่จัดกิจกรรม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.3 ชื่อกิจกรรม/โครงการ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ว/ด/ป ที่จัดกิจกรรม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7 ประสบการณ์ในต่างประเทศ (ถ้ามี)

1.7.1 ลักษณะกิจกรรม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ประเทศ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ระยะเวลา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7.2 ลักษณะกิจกรรม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ประเทศ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ระยะเวลา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7.3 ลักษณะกิจกรรม \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ประเทศ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ระยะเวลา \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ส่วนที่ 2 รายละเอียดการสมัคร**

2.1 โปรดระบุรายชื่อมหาวิทยาลัยที่ประสงค์จะเดินทางไปเข้าร่วมโครงการ (รายชื่อตามเอกสารแนบ) โดยเรียงลำดับ 1-3

ลำดับที่ 1 มหาวิทยาลัย \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ลำดับที่ 2 มหาวิทยาลัย \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ลำดับที่ 3 มหาวิทยาลัย \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ส่วนที่ 3 ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการ**

3.1 ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับรายการและวงเงินงบประมาณที่จะได้รับจัดสรรจากมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ทั้งนี้ หากมีค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการที่นอกเหนือจากรายการและวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องและขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจากสำนักงานวิเทศสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีอีก

ยอมรับ  ไม่ยอมรับ

3.2 หาก**ไม่ได้**รับการคัดเลือกให้รับทุนโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567 จะยังคงเดินทางไปแลกเปลี่ยน ณ มหาวิทยาลัยในต่างประเทศ หรือไม่

ยังคงเดินทางไปแลกเปลี่ยน (ตอบ ข้อ 3.3)  ยกเลิกการเดินทางไปแลกเปลี่ยน

3.3 หากไม่ได้รับการคัดเลือก ตามข้อ 3.3 โปรดระบุผู้สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปแลกเปลี่ยน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตนเอง  บิดา/มาดา/ผู้ปกครอง

คณะต้นสังกัด  แหล่งทุนอื่น โปรดระบุ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า รับทราบและยอมรับเงื่อนไขในการเข้าร่วมโครงการตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับทุนโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทุกประการ

ข้าพเจ้า ยอมรับเงื่อนไขว่าในระหว่างการเข้าร่วมโครงการจะทุ่มเทให้กับการศึกษาเป็นหลัก โดยจะไม่ทำกิจกรรมหรือทำงานพิเศษที่จะมีผลกระทบต่อการศึกษาและผลการเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในใบสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567 นี้ เป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบในภายหลังพบว่าข้าพเจ้าได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการสมัครและเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยไม่มีเงื่อนไข

ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เพื่อการติดต่อประสานงานในฐานะผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ โดยมีระยะเวลาการ เก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูล ณ วันที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับเอกสารฉบับนี้ จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2567

ลงชื่อ……………………….............................................. ผู้สมัคร

(………………………………………………………………)

วันที่คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่

สำหรับคณะต้นสังกัดของนักศึกษา

คณะ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ได้ตรวจสอบแล้วว่านักศึกษาไม่ได้อยู่ในระหว่างการรับทุนแลกเปลี่ยนในระดับคณะ และคณะฯ ยินยอมให้นักศึกษาสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567 ของสำนักงานวิเทศสัมพันธ์ ได้

คณะ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ได้ตรวจสอบข้อมูลดังที่ได้ปรากฏในใบสมัครของนักศึกษาผู้นี้ว่าถูกต้องและเป็นจริง

ลงชื่อ ……………………………………………………………..

( …………………………………………………………….. )

ตำแหน่ง คณบดี

วันที่คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่



**โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567**

**คำรับรองของผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_หมายเลขโทรศัพท์\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ของ (ชื่อนักศึกษา) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_อนุญาตและยินยอมให้

(ชื่อนักศึกษา) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ข้าพเจ้าขอยืนยัน ดังนี้

1. ข้าพเจ้า รับทราบ/ยอมรับเงื่อนไขในการเข้าร่วมโครงการตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับทุนโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทุกประการ

2.ข้าพเจ้ายอมรับและรับทราบรายการและวงเงินงบประมาณที่จะจัดสรรให้กับนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือก ทั้งนี้ หากมีค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการที่นอกเหนือจากรายการและวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ข้าพเจ้า ยินดีจะสนับสนุนด้านการเงินแก่นักศึกษา

ทั้งหมด  บางส่วน

3. ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขที่ว่านักศึกษาจะต้องเคารพปฏิบัติตามกฎระเบียบและไม่กระทำการฝ่าฝืนกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีและมหาวิทยาลัยคู่สัญญา หากพบว่ามีความประพฤติหรือกระทำการฝ่าฝืนกฎระเบียบของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีและมหาวิทยาลัยคู่สัญญา ข้าพเจ้ามีความยินดีให้นักศึกษาถูกตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการและยินยอมให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีและมหาวิทยาลัยคู่สัญญาพิจารณาลงโทษตามที่เห็นสมควร

4. ในกรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ตามระยะที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีสงวนสิทธิ์ที่จะไม่คืนค่าธรรมเนียมใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนรวมทั้งข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ อันที่เกิดขึ้นจากการเข้าร่วมโครงการนักศึกษาแลกเปลี่ยนฯ ของนักศึกษาด้วย

5. ในกรณีที่มหาวิทยาลัยตรวจสอบพบว่าข้อมูลใดที่แจ้งมาในใบสมัครนี้ ไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

6. ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เพื่อการติดต่อประสานงานในฐานะผู้ปกครองของ (ชื่อนักศึกษา)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โดยมีระยะเวลาการ เก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูล ณ วันที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับเอกสารฉบับนี้ จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2567

ลายมือชื่อผู้ปกครอง ……………………………………………………………

(……………………………………………………………)

วันที่......... เดือน .......................พ.ศ..........

หมายเหตุ :

1. กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชนและรับรองสำเนาถูกต้อง



**ใบสมัครเข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ 2567**

**คำรับรองของอาจารย์ที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า คำนำหน้าชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ สังกัดคณะ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ นาย/นางสาว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_สังกัดคณะ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ได้รับทราบการสมัครเข้า ร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และมีความเห็นว่านักศึกษาในที่ปรึกษา มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และได้ให้ความเห็นชอบในการสมัครและเห็นชอบกับแผนการศึกษา/วิจัย กิจกรรมทางวิชาการ ของนักศึกษา

ความเห็นอื่น ๆ (ถ้ามี)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ลงชื่อ

( )

วันที่คลิกหรือแตะเพื่อใส่วันที่