



เลขประจำตัวสอบ.....

ติครูป
1 นิ้ว

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
ใบสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ให้กรอกข้อความโดยการพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ให้ถูกต้องตามความจริง

1. ชื่อ-สกุลผู้สมัครสอบ

นาย นาง นางสาว อายุ ปี
เพศ ชาย หญิง เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. จังหวัดที่เกิด

2. คุณสมบัติทางการศึกษา

2.1 คุณวุฒิการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับ..... เมื่อ พ.ศ..... โรงเรียน.....
อำเภอ จังหวัด

2.2 คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร (GPA)

2.3 โปรดระบุสถานภาพการศึกษาในระดับอุดมศึกษาของท่านและกรอกข้อมูลให้ถูกต้องตามความเป็นจริง

- ไม่ได้ศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาใดๆ
- กำลังศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษา (โปรดระบุชื่อสถาบัน สาขาวิชา และชั้นปีที่กำลังศึกษา)
-
- เคยศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา (โปรดระบุชื่อสถาบัน สาขาวิชา และช่วงปี พ.ศ. ที่เข้าศึกษา)
-

3. ประวัติส่วนตัว

- 3.1 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกระหว่างการสอบคัดเลือก เลขที่ หมู่ที่
 ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ E-mail
- 3.2 สถานที่ทำงาน /โรงพยาบาล หน่วยงาน
 เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
 แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
- 3.3 ชื่อ-สกุลบิดา อายุ ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 เชื้อชาติ สัญชาติ อาชีพ
 สถานที่ประกอบอาชีพ
- ภูมิลำเนาปัจจุบัน จังหวัด อยู่ติดต่อกันมานาน ตั้งแต่ 5 ปี ต่ำกว่า 5 ปี
- 3.4 ชื่อ-สกุลมารดา อายุ ปี ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม
 เชื้อชาติ สัญชาติ อาชีพ
 สถานที่ประกอบอาชีพ
- ภูมิลำเนาปัจจุบัน จังหวัด อยู่ติดต่อกันมานาน ตั้งแต่ 5 ปี ต่ำกว่า 5 ปี
- 3.5 ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง อายุ ปี
 เชื้อชาติ สัญชาติ อาชีพ
 สถานที่ประกอบอาชีพ
- ภูมิลำเนาปัจจุบัน จังหวัด อยู่ติดต่อกันมานาน ตั้งแต่ 5 ปี ต่ำกว่า 5 ปี

4. คุณสมบัติอื่นของผู้สมัคร

4.1 ภาวะสุขภาพ

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ไม่มีประวัติเป็นโรคจิต โรคประสาทและปราศจากโรค อาการของโรค หรือความพิการอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
- ข้าพเจ้าไม่สามารถรับรอง

4.2 ความประพฤติ

- ข้าพเจ้าไม่เสพยาเสพติดทุกประเภท ไม่เคยถูกไล่ออกจากสถาบันการศึกษาอื่น และไม่เคยต้องโทษ ในคดีอาญาใดๆ และไม่เป็นผู้ที่ถูกลงโทษเนื่องจากกระทำความผิดหรือร่วมกระทำทุจริตในการสอบ วัดความรู้เพื่อสมัคร เข้าศึกษาในสถาบันอุดมศึกษาใดๆ
- ข้าพเจ้าได้ประพฤติตัวอย่างใดอย่างหนึ่งข้างต้น ระบุ.....

5. หลักฐานที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้องทุกใบด้วย และส่งในซองเดียวกับใบสมัคร)

- บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ ซึ่งกรอกชื่อและนามสกุล พร้อมติดรูป ทั้ง 2 ใบ (ห้ามฉีกออกจากกัน)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป (เขียนชื่อและนามสกุลด้านหลังรูปทุกรูป)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาประกาศนียบัตร
- สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน หรือใบ ปพ.1 หรือใบ รบ.
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- หลักฐานการโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาสภาภาษาไทย ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย เลขที่บัญชี 045-5353951 จำนวน 500 บาท
- หลักฐานการตรวจร่างกายและเอกซเรย์ปอด ตามแบบฟอร์มของสถาบันฯ
- คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด (กรณีทำงานอยู่)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ หากมีข้อความข้างต้นหรือหลักฐานที่แสดงเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิการสอบ/การเข้าเป็นนักเรียนของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย หรือพ้นสภาพจากการเป็นนักเรียน แม้ว่าจะเข้าศึกษาในสถาบันฯ แล้วก็ตาม

ลงนามผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.

.....

คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

สถาบัน ขอส่ง นาย/นาง/นางสาว.....
 ทำงานที่หน่วยงาน..... เข้าศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
 โดยให้เป็นผู้รับทุนของสภาการศึกษาไทย

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาวเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ
 ตามที่ประกาศรับสมัคร สามารถเข้าศึกษาได้และมีความประพฤติดี

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง


วันที่.....เดือน.....พ.ศ.


(โปรดประทับตราสถาบัน)

ใบสมัครห้ามจำหน่าย

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

ขอให้ผู้สมัครสอบกรอกชื่อ นามสกุล และติครูบถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป ในช่องที่กำหนดให้
ส่งพร้อมใบสมัคร

 <p>สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย</p> <p>บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ</p>	
เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 60px; margin: auto;"> ติครูบ 1 นิ้ว </div>
ชื่อ.....	
นามสกุล.....	
วันเดือนปี ที่ออกบัตร.....	

 <p>สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย</p> <p>บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ</p>	
เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ.....	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 60px; margin: auto;"> ติครูบ 1 นิ้ว </div>
ชื่อ.....	
นามสกุล.....	
วันเดือนปี ที่ออกบัตร.....	