



ลำดับที่ตามประกาศ .....

รูปถ่ายหน้าตรง  
ขนาด 1 นิ้ว

สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย  
ใบสมัครสอบคัดเลือกนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ประจำปีการศึกษา 2564  
รอบที่ 3 Admission

1. ชื่อผู้สมัคร นาย / นางสาว..... นามสกุล..... อายุ ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

สัญชาติ..... ศาสนา..... วัน เดือน ปี เกิด..... เดือน..... พ.ศ. ....

น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร

2. ผลการศึกษา / คะแนนวิชาการ

สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา..... จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร = .....

จำนวนหน่วยกิต วิทยาศาสตร์ ..... หน่วยกิต

คณิตศาสตร์ ..... หน่วยกิต

ภาษาอังกฤษ ..... หน่วยกิต

คะแนน GAT ครั้งที่...../ ปี พ.ศ..... = .....

คะแนน PAT 1 ครั้งที่...../ ปี พ.ศ..... = .....

คะแนน PAT 2 ครั้งที่...../ ปี พ.ศ..... = .....

รหัสประจำตัวสอบ GAT / PAT Username..... Password.....

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกระหว่างการสอบคัดเลือก

บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

4. บิดา ชื่อ..... นามสกุล.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

อาชีพ..... สถานที่ประกอบวิชาชีพ.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

5. มารดา ชื่อ..... นามสกุล.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....

อาชีพ..... สถานที่ประกอบวิชาชีพ.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

6. ผู้ปกครอง ชื่อ..... นามสกุล.....  
 สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....  
 อาชีพ..... สถานที่ประกอบวิชาชีพ.....  
 โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

7. บุคคลที่ติดต่อได้สะดวกกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....  
 โทรศัพท์เคลื่อนที่..... E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เอกสารหลักฐานและข้อมูลที่ใช้สมัครถูกต้องทุกประการ **หากมีข้อความข้างต้นหรือหลักฐานที่แสดงเป็นเท็จหรือให้ข้อมูลเป็นเท็จ** ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การสอบ/การเข้าเป็นนักศึกษาของสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย หรือพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาแม้ว่าจะเข้าศึกษาในสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทยแล้วก็ตาม

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร สอบ  
 (.....)  
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

<p>ท่านรับทราบข้อมูลการรับสมัครจากช่องทางใด</p> <p><input type="checkbox"/> Facebook สถาบัน</p> <p><input type="checkbox"/> งานแนะแนวการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> Internet ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>
---

เอกสารที่ใช้ประกอบการรับสมัคร

- ใบสมัครสอบกรอกข้อความและติดรูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ต้องเป็นรูปถ่ายภายใน 6 เดือน พร้อมลงลายมือชื่อในใบสมัคร
- สำเนาใบประกาศนียบัตรและระเบียบแสดงผลการเรียนตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า 1 ชุด และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้านและลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ถ่ายเอกสารหน้า-หลังให้อยู่ในหน้าเดียวกัน) และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) และลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง