



รูปถ่าย 1 นิ้ว

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ วิทยาเขตน่าน  
ใบสมัครเข้าศึกษาต่อในภาคพิเศษ กศ.บป. (เรียนวันเสาร์ – อาทิตย์)  
ปีการศึกษา 2557

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

2. บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

3. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า จาก (ชื่อสถานศึกษา).....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อ พ.ศ. ....  
ชื่อวุฒิที่ได้รับ.....หลักสูตร.....ปี (ระยะเวลาที่ใช้ศึกษาตามที่หลักสูตรกำหนด)  
สาขาวิชา/วิชาเอก.....

4. สมัครเข้าศึกษา

อันดับที่ 1 สาขา.....ระดับ.....  
อันดับที่ 2 สาขา.....ระดับ.....  
อันดับที่ 3 สาขา.....ระดับ.....


5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัครนักศึกษา เข้าศึกษาในภาคปกติของ  
มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ ทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติที่จะเข้าเป็นนักศึกษา  
ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยสั่งให้ข้าพเจ้าพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิและ  
ค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ( ) สำเนาประกาศนียบัตร
- ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ( ) สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน
- ( ) สำเนาบัตรประชาชน
- ( ) อื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร  
วันที่...../...../.....