



ใบสมัครเข้าศึกษาวิทยาลัยนวัตกรรมและการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2568 (ปกติ / พิเศษ)

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

หลักสูตรที่เปิดสอนวิทยาลัยนวัตกรรมและการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ภาคปกติ สาขาวิชา..... (จันทร-ศุภร์ เสาร์-อาทิตย์)

ภาคพิเศษ สาขาวิชา..... (จันทร-ศุภร์ เสาร์-อาทิตย์)

รายละเอียดผู้สมัคร

คำนำหน้าชื่อ นาย นาง นางสาว อื่นๆ.....อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง

ชื่อ (ไทย).....นามสกุล.....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประชาชน ออกให้ ณ.....

วัน / เดือน / ปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ.....หมู่โลหิต.....

น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....โรคประจำตัว.....ความถนัด/ความสนใจพิเศษ.....ภูมิลำเนาเดิม.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขรหัสประจำบ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ..... e-mail address *จำเป็น*.....

ข้อมูลการศึกษา

ระดับการศึกษา.....วุฒิการศึกษา.....ชื่อสถาบันศึกษา.....จังหวัด.....

ปีที่สำเร็จการศึกษา.....สาย/แผนก/สาขา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม (GPA).....

ข้อมูลการทำงานของนักศึกษา

สถานภาพการทำงาน.....อาชีพ.....มีใบประกอบวิชาชีพ.....ตำแหน่ง.....

รายได้เฉลี่ย/ปี.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

รายละเอียดบิดา-มารดา

ข้อมูลบิดา

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อบิดา.....นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....สถานภาพร่างกาย.....สถานภาพบิดา (มีชีวิต เสียชีวิต)

ที่อยู่บิดา.....เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพการทำงาน.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย/ปี.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

ข้อมูลมารดา

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อมารดา.....นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....สถานภาพร่างกาย.....สถานภาพมารดา (มีชีวิต เสียชีวิต)

ที่อยู่มารดา.....เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพการทำงาน.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย/ปี.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

รายละเอียดสถานภาพครอบครัว

สถานภาพ บิดา-มารดา (อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม)

คุณมีพี่น้องหรือไม่?.....พี่น้องทั้งหมด (รวมตัวเอง) จำนวน.....คน พี่น้องที่กำลังศึกษา (รวมตัวเอง) จำนวน.....คน

บุคคลติดต่อ หรือผู้ปกครอง (กรณีฉุกเฉิน)

ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ท่านรู้จักวิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา รู้จัก ไม่รู้จัก

ท่านทราบข้อมูลหลักสูตร / การรับสมัคร

Internet หนังสือพิมพ์ ป้ายโฆษณา / โปสเตอร์ แผ่นพับ การแนะนำ รุ่นพี่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และมีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการศึกษา หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการศึกษาในวิทยาลัยนวัตกรรมการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา และจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ใด ๆ จากวิทยาลัยทั้งสิ้น

หลักฐานประกอบการสมัคร

- 1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
- 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ชุด
- 3. สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ชุด
- 4. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
- 5. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ (รูปถ่ายหน้าตรง แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ไม่สวมหมวกหรือแว่นตา พื้นหลังสีน้ำเงิน นักศึกษาชาย ควรปรับทรงผมให้เรียบร้อย และไม่มีหวดเครา นักศึกษาหญิง จัดทรงผมให้เรียบร้อย)

ลงชื่อผู้สมัคร.....
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
 ผู้รับ.....
 วันที่.....