

เลขประจำตัวผู้สมัคร



รูปถ่าย นร.
ขนาด
1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ประเภทโควตา
มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตอุดรธานี ปีการศึกษา 2568

1. ข้อมูลผู้สมัคร

นาย นางสาว อายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เลขบัตรประชาชน ส่วนสูง.....ซ.ม. น้ำหนัก.....ก.ก.
ชื่อ - สกุล บิดา..... อาชีพ.....
ชื่อ - สกุล มารดา..... อาชีพ.....
สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์ที่สะดวกที่สุด (เพื่อใช้ในการประสานงานจากมหาวิทยาลัยฯ)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ชื่อ - สกุล ผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด.....โทรศัพท์.....

2. ข้อมูลการศึกษา

ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 6 ปวช.
จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3. สมัครเข้ารับการคัดเลือกโควตา ประเภท

- 3.1 ผลการเรียนดี เกรดเฉลี่ยสะสม 5 ภาคเรียน =
- 3.2 กีฬา เกรดเฉลี่ยสะสม 5 ภาคเรียน =และมีความเป็นเลิศในกีฬาเพียง 1 ชนิดกีฬา.....

4. อันดับการเลือก

อันดับที่ 1 หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
อันดับที่ 2 หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
อันดับที่ 3 หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

5. พร้อมนี้ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

- 5.1 รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป (ติดใบสมัคร)
- 5.2 สำเนาระเบียบผลการเรียน มีตราประทับของสถานศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- 5.3 สำเนาทะเบียนบ้าน 1 แผ่น
- 5.4 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 แผ่น
- 5.5 หลักฐานแสดงการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
- 5.6 แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) (ไม่เกิน 10 หน้า)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ปรากฏในเอกสารเป็นความจริงทุกประการ หากขาดคุณสมบัติหรือไม่ปฏิบัติตามประกาศรับสมัครของมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตอุดรธานี หรือข้อความที่ระบุไม่เป็นความจริง **ข้าพเจ้า** ยินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการศึกษาในมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตอุดรธานี ทั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : *ผู้รับรอง คือ ผู้ฝึกสอนกีฬา / หัวหน้ากลุ่มสาระสุขศึกษาและพลศึกษา / รองผู้อำนวยการ /

ผู้อำนวยการสถานศึกษาของผู้สมัคร

**โปรดประทับตราสถานศึกษา