ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์

รูปถ่ายสี
1 นิ้ว

แบบขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

คณะ/ส่วนงาน.....**หลักสูตร**.....

คำนำหน้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....ชื่อ (ไทย).....นามสกุล (ไทย).....

คำนำหน้าชื่อ Mr./Mrs./Miss/Other.....ชื่อ (อังกฤษ).....นามสกุล (อังกฤษ).....

เพศ ☐ชาย ☐หญิง วัน เดือน ปี เกิด...../...../..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....กลุ่มโลหิต.....สถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา.....

จังหวัด..... คุณวุฒิการศึกษา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา..... เกรดเฉลี่ย.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก.....ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก.....ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ชื่อ-สกุล บิดา.....เลขประจำตัวประชาชน..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย/ปี.....บาท

ชื่อ-สกุล มารดา..... เลขประจำตัวประชาชน..... ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิตแล้ว

อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย/ปี.....บาท

สถานภาพของบิดา/มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองเป็นบุคคลอื่นที่มิใช่บิดา-มารดา).....

เลขประจำตัวประชาชน..... ความสัมพันธ์.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้เฉลี่ย/ปี.....บาท

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล..... ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ..... ที่อยู่.....

ลายมือชื่อ.....นักศึกษา
(.....)
ลงวันที่ ...../...../.....

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ประจำหลักสูตร
(.....)
ลงวันที่ ...../...../.....

สำหรับงานทะเบียนนักศึกษา

<u>หลักฐานในการขึ้นทะเบียนนักศึกษา (กรุณาเรียงเอกสารตามที่กำหนด)</u>

☐ 1. รูปถ่ายสี 1 นิ้ว (หน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ)	1 ใบ
☐ 2. บัตรประชาชนของนักศึกษา พร้อมสำเนา	1 ฉบับ
☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา	1 ฉบับ
☐ 4. สำเนาบัตรประชาชนบิดา	1 ฉบับ
☐ 5. สำเนาบัตรประชาชนมารดา	1 ฉบับ
☐ 6. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองเป็นบุคคลอื่นที่มิใช่บิดา-มารดา)	1 ฉบับ
☐ 7. สำเนาใบบันทึกผลการศึกษา (Transcript)	1 ฉบับ
☐ 8. สำเนาปริญญาบัตร	1 ฉบับ

<u>ผลการตรวจหลักฐาน</u>

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
เจ้าหน้าที่งานทะเบียนนักศึกษา
ลงวันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ : เอกสารที่เป็นฉบับสำเนา ต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อทุกฉบับ