



รูปถ่ายสี
1 นิ้ว

แบบขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี (ต่อเนื่อง)
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

คณะ/ส่วนงาน.....หลักสูตร.....

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

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

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

วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....กลุ่มโลหิต.....

สถานศึกษาที่สำเร็จการศึกษา.....จังหวัด.....

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 (กรณีผู้ปกครองเป็นบุคคลอื่นที่มีใช้บิดา-มารดา).....

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

รายได้เฉลี่ย/ปี.....บาท

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

โทรศัพท์มือถือ.....ที่อยู่.....

ลายมือชื่อ.....นักศึกษา.....ลายมือชื่อ.....อาจารย์ประจำหลักสูตร.....

(.....)

ลงวันที่/...../.....

(.....)

ลงวันที่/...../.....

สำหรับงานทะเบียนนักศึกษา

หลักฐานในการขึ้นทะเบียนนักศึกษา (กรุณาเรียงเอกสารตามที่กำหนด)

- ☐ 1. รูปถ่ายสี 1 นิ้ว (หน้าตรง ไม่ยิ้ม ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตา) 1 ใบ
- ☐ 2. บัตรประชาชนของนักศึกษา พร้อมสำเนา 1 ฉบับ
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านนักศึกษา 1 ฉบับ
- ☐ 4. สำเนาบัตรประชาชนบิดา 1 ฉบับ
- ☐ 5. สำเนาบัตรประชาชนมารดา 1 ฉบับ
- ☐ 6. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง 1 ฉบับ
- (กรณีผู้ปกครองเป็นบุคคลอื่นที่มีใช้บิดา-มารดา)
- ☐ 7. สำเนาใบแสดงผลการเรียนที่เป็นปัจจุบันที่สุด 1 ฉบับ
- ที่สถานศึกษาออกให้ และต้องมีตราประทับของสถานศึกษา
- (พร้อมลงลายมือชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรรับรอง)

ผลการตรวจหลักฐาน

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

เจ้าหน้าที่งานทะเบียนนักศึกษา
ลงวันที่/...../.....

หมายเหตุ : เอกสารที่เป็นฉบับสำเนา ต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อทุกฉบับ