



รูปถ่ายสี
1 นิ้ว

แบบขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ 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 (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 ไม่สวมแว่นตาดำ) | 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. สำเนาใบบันทึกผลการศึกษา (Transcript) | 1 ฉบับ |
| ☐ 8. สำเนาปริญญาบัตร | 1 ฉบับ |

ผลการตรวจหลักฐาน

☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

เจ้าหน้าที่งานทะเบียนนักศึกษา

ลงวันที่/...../.....

หมายเหตุ : เอกสารที่เป็นฉบับสำเนา ต้องมีการรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อทุกฉบับ