วิทยาลัยนครราชสีมา
NAKHONRATCHASIMA COLLEGE

ติดรูป
ผู้สมัคร

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อภาคสมทบ
วิทยาลัยนครราชสีมา

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

ชื่อ- นามสกุล ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว .....สกุล.....

เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ .....อายุ ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

2. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย..... ..... ถนน.....

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

โทรศัพท์บ้าน .....มือถือ..... E mail .....

3. ข้อมูลสถานที่ทำงาน

ชื่อหน่วยงาน .....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่หน่วยงานเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก /ซอย.....ตำบล.....อำเภอ .....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ .....เบอร์โทรสาร.....

4. ประวัติการศึกษา

จบม.6/ ปวช.โรงเรียน.....จังหวัด.....ปีการศึกษา.....ผลการเรียน.....

จบ ปวส./ อนุปริญญา สถาบัน..... จังหวัด.....สาขาวิชา.....ปีการศึกษา.....ผลการเรียน.....

จบ ปริญญาตรี สถาบัน.....จังหวัด.....สาขาวิชา.....ปีการศึกษา.....ผลการเรียน.....

5. คณะ/สาขาวิชาที่ต้องการเข้าศึกษา

คณะสาธารณสุขศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ

☐ สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (ส.บ.) ☐ สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (ส.บ.)

คณะนิติศาสตร์

☐ สาขาวิชานิติศาสตร์ (น.บ.) ☐ สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ (รป.บ.)

☐ สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ (รป.บ.) เทียบโอนประสบการณ์

คณะบริหารธุรกิจ

☐ สาขาวิชาบริหารธุรกิจ (บธ.บ.) ☐ สาขาวิชาการบัญชี (บช.บ.)

คณะสารสนเทศศาสตร์

☐ สาขาวิชาเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ (ทล.บ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการรับนักศึกษาของวิทยาลัยนครราชสีมา และข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งตามระเบียบการรับนักศึกษา หรือข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง หากตรวจพบภายหลัง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

...../……../ ……..

ผู้สมัครส่งหลักฐาน

☐ สำเนาใบ รบ. หรือใบรับรอง 1 แผ่น
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 แผ่น
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 1 แผ่น
☐ รูปถ่ายขนาด 1- 2 นิ้ว จำนวน 1 รูป

เจ้าหน้าที่

☐ หลักฐานครบ ☐ คุณสมบัติครบ ☐ ขาดคุณสมบัติ
☐ ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่ .....

ผู้แนะนำ ชื่อ.....สกุล.....สาขา.....เบอร์โทรศัพท์.....