



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการค่ายส่งเสริมนักเรียนเรียนดีภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
เพื่อเข้าศึกษาต่อในคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปีการศึกษา 2563
(สาขาวิชากายภาพบำบัด)
เลขที่ใบสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่).....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นางสาว).....
เลขที่ประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....

2. ข้อมูลทางการศึกษา

โรงเรียน/สถานศึกษา.....
อำเภอ.....จังหวัด.....สาย วิทย์-คณิต
ได้ระดับเฉลี่ยสะสมระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ม.4-ม.5 รวมอย่างน้อย 4 ภาคการศึกษา =
ได้ระดับเฉลี่ยสะสมในกลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ รวมอย่างน้อย 4 ภาคการศึกษา =
ได้ระดับเฉลี่ยสะสมในกลุ่มวิชาคณิตศาสตร์ รวมอย่างน้อย 4 ภาคการศึกษา =

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

ส่วนที่ 2 ขอให้ผู้สมัครแสดงความคิดเห็นตามหัวข้อดังนี้

1. วิชาซีพกายภาพบำบัดที่คุณรู้จัก
2. นักกายภาพบำบัดช่วยสังคมได้อย่างไร

เขียนด้วยลายมือ รวมทั้ง 2 หัวข้อ จำนวนไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4 แนบมาพร้อมกับใบสมัคร

ส่วนที่ 3 หลักฐานที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

- ใบสมัครพร้อมติตรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
- กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายปีที่ 6 ใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1:4) ม.4-ม.5 รวมอย่างน้อย 4 ภาคการศึกษา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ใบรับรองแพทย์ตามแนวทางการตรวจตาบอดสีของราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย (เฉพาะสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์)
- ผู้สมัครมีคุณสมบัติทั่วไปเป็นไปตามที่โครงการฯ กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยขอนแก่นแล้ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยขอนแก่นอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่/...../.....









