



ติดยุโรปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
(โครงการในดิงเกล) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ประจำปีการศึกษา 2565

1. รายละเอียดผู้สมัคร		เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร.....
ชื่อ..... นามสกุล..... หมายเลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง.....		
วัน/เดือน/ปี เกิดระดับการศึกษา.....		
โรงเรียน.....จังหวัด.....		
2. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก		
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....		
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....		
โทรศัพท์..... ID Line.....		
3. รายละเอียดการสมัคร		
ผู้สมัคร เลือกคณะ/สาขาวิชา ทั้งสิ้น 1 อันดับ ดังนี้		
อันดับที่ 1		
รวมเป็นเงินค่าสมัครจำนวน..... (.....)		
4. คุณสมบัติที่ใช้สมัครโครงการ		
GPA สะสม (GPAX)		
GPA กลุ่มสาระ ภาษาต่างประเทศ คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		
หน่วยกิตกลุ่มสาระ ภาษาต่างประเทศ คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		
5. หลักฐานการสมัครที่ส่งมาพร้อมใบสมัคร (โปรดทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ใน <input type="checkbox"/> หลักฐานการสมัคร		
<input type="checkbox"/> ใบสมัครของคณะพยาบาลศาสตร์ (แบบฟอร์ม No. 01) ที่กรอกข้อความครบถ้วน พร้อมติดรูปถ่าย		
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง		
<input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ สกุล พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)		
<input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการศึกษา/ใบระเบียบผลการเรียน 5 ภาคการศึกษาต่อเนื่องกันในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โดยมีผู้บริหารโรงเรียนหรือ		
อาจารย์หัวหน้าฝ่ายทะเบียนเป็นผู้รับรองความถูกต้อง		
<input type="checkbox"/> Portfolio (ไม่เกิน 10 หน้า) ครอบคลุมทั้ง 4 ด้าน คือ 1) ความเป็นผู้นำ 2) เป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม 3) การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม และ		
4) การป้องกันและบรรเทาภัยพิบัติ		
<input type="checkbox"/> ใบรับรองการฝึกปฏิบัติงานจากโรงพยาบาลของรัฐฯ เป็นเวลา 10 วัน (ถ้ามี)		
<input type="checkbox"/> รายงานการตรวจสุขภาพร่างกาย ตามแบบฟอร์มที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด		
<input type="checkbox"/> รายงานการตรวจตาบอดสี และความบกพร่องของการได้ยินแบบถาวร ตามแบบฟอร์มที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด		
<input type="checkbox"/> สำเนาการโอนเงินเข้าบัญชีคณะพยาบาลศาสตร์ ผ่านระบบ SCB BUSINESS NET		
สำหรับผู้สมัคร		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ		
ลงชื่อ.....		
(.....)		
สมัครผ่านระบบออนไลน์วันที่.....		