



มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
ใบรายงานตัวเข้าเป็นนักศึกษาภาคพิเศษ
ปีการศึกษา 2565

<input type="checkbox"/>	สาขาวิชา.....
หลักสูตร <input type="radio"/> ค.บ. <input type="radio"/> วท.บ. <input type="radio"/> ศศ.บ. <input type="radio"/> บธ.บ. <input type="radio"/> นศ.บ. <input type="radio"/> ศ.บ. <input type="radio"/> น.บ. <input type="radio"/> รป.บ. <input type="radio"/> วศ.บ. <input type="radio"/> ศป.บ. <input type="radio"/> ส.บ. <input type="radio"/> บข.บ.	ระดับ <input type="radio"/> ปริญญาตรี 4 ปี <input type="radio"/> ปริญญาตรี 4 ปี (รับผู้จบอนุปริญญา ,ปวส.)
1) รหัสประจำตัวสมัคร <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	บัญชีที่ ลำดับที่.....
2) รหัสประจำตัวนักศึกษา <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> หมู่เรียน.....	อื่นๆ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- 3) หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ----- (ชาวต่างชาติให้ใส่หมายเลข Passport แทนหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน)
- 4) คำนำหน้าชื่อ (ภาษาไทย).....ชื่อ.....นามสกุล.....
คำนำหน้าชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....ชื่อ.....นามสกุล.....
- 5) เพศ 1. ชาย 2. หญิง
- 6) ระดับการศึกษาสูงสุดของนักศึกษา.....สาขาวิชาที่จบ.....จากสถานศึกษา.....
ที่ตั้งของสถานศึกษา เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- 7) วันเกิด (วันที่/เดือนที่/ปี พ.ศ. เช่น 01/11/2540) / /
- 8) จังหวัดภูมิลำเนา(จังหวัดที่เกิด).....
- 9) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน --- บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
- 10) ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....e-mail address(ถ้ามี).....
- 11) เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....หมู่เลือด.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....
- 12) ความพิการ 1. ไม่พิการ 2. ความพิการทางการเห็น 3. ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 4. ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย 5. ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม 6. ความพิการทางสติปัญญา
 7. ความพิการทางการเรียนรู้ 8. ความพิการออทิสติก (สำหรับผู้พิการจะต้องมีสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการหรือเลขที่ผู้พิการ)
- 13) สถานภาพการรับทุนการศึกษา 1.ไม่ได้รับทุน 2.ได้รับทุน คือ.....
- 14) ความถนัด/ความสนใจพิเศษ (เช่น ด้านดนตรี/กีฬา หรือกิจกรรมอื่นๆ).....
- 15) จำนวนพี่น้องทั้งหมด(รวมตัวนักศึกษา).....คน (เพศชาย.....คน และเพศหญิง.....คน)
- 16) จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่(รวมตัวนักศึกษา).....คน (เพศชาย.....คน และเพศหญิง.....คน)
- 17) ชื่อ-สกุล(บิดา).....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน -----
- 17.1) สถานภาพบิดา 1. ถึงแก่กรรม 2. มีชีวิตอยู่ 17.2) ระดับการศึกษาสูงสุดของบิดา.....
- 17.3) ระดับรายได้ต่อปีของบิดา 1. ไม่มีรายได้ 2. ต่ำกว่า 15,000 บาท/เดือน 3. 15,001 – 30,000 บาท/เดือน
 4. 30,001 – 45,000 บาท/เดือน 5. 45,001 – 60,000 บาท/เดือน 6. มากกว่า 60,000 บาท/เดือน 7. ไม่ระบุ
- 17.4) อาชีพบิดา
 1. รับราชการ 4. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว 7. ไม่มีเงินได้
 2. รัฐวิสาหกิจ 5. เกษตรกร/ประมง 8. พนักงานราชการ/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ
 3. พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานเอกชน 6. อาชีพอิสระ/รับจ้าง 9. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- 18) ชื่อ-สกุล(มารดา).....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน -----
- 18.1) สถานภาพมารดา 1. ถึงแก่กรรม 2. มีชีวิตอยู่ 18.2) ระดับการศึกษาสูงสุดของมารดา.....
- 18.3) ระดับรายได้ต่อปีของมารดา 1. ไม่มีรายได้ 2. ต่ำกว่า 15,000 บาท/เดือน 3. 15,001 – 30,000 บาท/เดือน
 4. 30,001 – 45,000 บาท/เดือน 5. 45,001 – 60,000 บาท/เดือน 6. มากกว่า 60,000 บาท/เดือน 7. ไม่ระบุ

18.4) อาชีพมารดา

- 1. รับราชการ
- 2. รัฐวิสาหกิจ
- 3. พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานเอกชน
- 4. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
- 5. เกษตรกร/ประมง
- 6. อาชีพอิสระ/รับจ้าง
- 7. ไม่มีเงินได้
- 8. พนักงานราชการ/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ
- 9. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

19) สถานภาพบิดา-มารดา

- 1. อยู่ด้วยกัน
- 2. แยกกันอยู่
- 3. หย่าร้างกัน
- 4. บิดาถึงแก่กรรม
- 5. มารดาถึงแก่กรรม
- 6. บิดาและมารดาถึงแก่กรรม
- 7. บิดาแต่งงานใหม่หลังจากหย่าร้างกับมารดา
- 8. มารดาแต่งงานใหม่หลังจากหย่าร้างกับบิดา
- 9. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

20) ชื่อ-สกุล(ผู้ปกครอง).....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

20.1) ผู้ปกครองเกี่ยวข้องกับนักศึกษาในฐานะที่เป็น (เช่น บิดา มารดา ลุง ป้า ฯลฯ).....

20.2) ระดับการศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง.....

20.3) ระดับรายได้ต่อปีของผู้ปกครอง

- 1. ไม่มีรายได้
- 2. ต่ำกว่า 15,000 บาท/เดือน
- 3. 15,001 – 30,000 บาท/เดือน
- 4. 30,001 – 45,000 บาท/เดือน
- 5. 45,001 – 60,000 บาท/เดือน
- 6. มากกว่า 60,000 บาท/เดือน
- 7. ไม่ระบุ

20.4) อาชีพผู้ปกครอง

- 1. รับราชการ
- 2. รัฐวิสาหกิจ
- 3. พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานเอกชน
- 4. ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
- 5. เกษตรกร/ประมง
- 6. อาชีพอิสระ/รับจ้าง
- 7. ไม่มีเงินได้
- 8. พนักงานราชการ/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ
- 9. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

20.5) ที่อยู่ของผู้ปกครอง อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โดยข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมาประกอบการรายงานตัว ดังนี้

1. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)
2. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา หรือระเบียบผลการเรียน (รป.1 หรือ ปพ.1)
 - ฉบับจบหลักสูตร จำนวน 3 ฉบับ
 - กรณียังไม่มีหลักฐานการศึกษาฉบับจบหลักสูตร ข้าพเจ้าจะนำฉบับจบหลักสูตรส่งงานทะเบียนและประมวลผล ในวันปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ ถ้าหากไม่นำไปส่งตามกำหนดให้ถือว่าข้าพเจ้ายังไม่จบหลักสูตรจากสถาบันเดิม และยอมรับว่าขาดคุณสมบัติการเข้าเป็นนักศึกษา และข้าพเจ้าจะนำหลักฐานมาส่งเพิ่มเติม ในวันที่.....

ข้าพเจ้า ยินยอมให้มหาวิทยาลัย หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/สถาบันเดิมเพื่อใช้ในการตรวจสอบคุณสมบัติ และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัย และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นเป็นจริง และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศการรับสมัครคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินดีฟื้นฟูสภาพจากการเป็นนักศึกษาทันที และยินยอมปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัย โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิและค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้รายงานตัวเป็นนักศึกษา
(.....)

สำหรับกรรมการตรวจสอบหลักฐาน

กรรมการได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานการรายงานตัว ครบ ไม่ครบ ขาดหมายเลข.....

ลงชื่อ.....กรรมการรับรายงานตัว
(.....)
...../...../.....

สำหรับกรรมการรับเงิน ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาต่างๆ ดังนี้

1. ค่ารายงานตัวแรกเข้าเป็นนักศึกษาและคู่มือนักศึกษาและเอกสารอื่น ๆ จำนวน 1,000 บาท
2. ค่าประกันทรัพย์สินเสียหาย จำนวน 500 บาท
3. ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนภาคเรียนที่ 1/2565 จำนวน.....บาท

รวมจำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)
...../...../.....