



(ออกรหัสโดยกรมการรับสมัคร)



ใบสมัครเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
นักศึกษาคนพิการ ภาคปกติ ประจำปีการศึกษา 2567

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ (นาย/นางสาว).....นามสกุลเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
พิการ พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน พิการทางร่างกาย พิการอื่นๆ.....
 กำลังศึกษาภาคเรียนสุดท้ายระดับ สำเร็จการศึกษาระดับ.....จากสถานศึกษา
อำเภอ.....จังหวัด.....แผนการเรียน.....เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA).....
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....
ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าศึกษาในสาขาวิชาต่อไปนี้

ชื่อสาขาวิชา	รหัสสาขาวิชา

หลักฐานการสมัคร

- ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1 หรือ รบ. 1 และได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว)
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ (ได้รับรองสำเนาถูกต้องแล้ว)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หลักฐานที่นำมาสมัครถูกต้องตามความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศรับสมัครของทางมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย หากภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติตามประกาศ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เข้าศึกษา โดยไม่มีข้อแม้ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ
(.....)
วันที่..... เดือนพ.ศ.

สำหรับกรรมการรับสมัคร	
<input type="checkbox"/> หลักฐานครบ <input type="checkbox"/> หลักฐานไม่ครบขาด <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	ค่าสมัคร.....บาท เลขที่ใบเสร็จ.....
ลงชื่อกรรมการรับสมัคร (.....)/...../.....	ลงชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน (.....)/...../.....
หมายเหตุ 1. กรณีที่สมัครแล้วหากต้องการเปลี่ยนสาขาวิชา ต้องสมัครใหม่เท่านั้น 2. กรณีสาขาวิชาใดมีผู้รายงานตัวเข้าศึกษารวมในประเภทรับตรง และประเภททั่วไปน้อยกว่า 20 คน มหาวิทยาลัยจะไม่เปิดสาขาวิชานั้น และให้นักศึกษาเลือกสาขาวิชาใหม่ที่เปิดได้แทน ยกเว้นสาขาวิชาที่มีการสอบคัดเลือก	