



มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาใหม่ในระดับปริญญาโท
ประจำภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567

1. สาขาวิชาที่สมัคร

ให้ท่านทำเครื่องหมาย ลงในช่อง ในสาขาวิชาที่ท่านต้องการสมัคร

	รหัสสาขา	หลักสูตร	ชื่อสาขาวิชา	ประเภทการเรียน	ศูนย์การศึกษา
<input type="checkbox"/>	13803	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต	ภาษาไทย	ภาคปกติ	จังหวัดเลย
<input type="checkbox"/>	23803	ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต	ภาษาไทย	ภาคพิเศษ	จังหวัดเลย

2. รายละเอียดผู้สมัคร

2.1 คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....(ภาษาไทย)
(Mr./Miss/Mrs./Other)..... (ภาษาอังกฤษ)

2.2 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

2.3 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

2.4 สถานภาพการสมรส () โสด () สมรส () หย่าร้าง () หม้าย

2.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....

2.6 ประสบการณ์การทำงาน

() ยังไม่ทำงาน

() ทำงานแล้ว เป็นเวลา.....ปี.....เดือน ตำแหน่งปัจจุบัน.....
ชื่อหน่วยงาน.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

2.7 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

3. ประวัติการศึกษา

ระดับ	ชื่อย่อปริญญา/สาขาวิชาที่สำเร็จการศึกษา	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ปริญญาตรี

4. เอกสารประกอบการสมัคร (เอกสารถ่ายสำเนาให้ใช้ขนาด A4 และรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

4.1 สำเนาใบปริญญาบัตร จำนวน 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

4.2 ใบแสดงผลการเรียน (Transcript) หรือใบรับรองผลการเรียนกรณีกำลังศึกษาอยู่ภาคเรียน
สุดท้ายของปริญญาตรี หรือกรณีรออนุมัติผลการศึกษา (ต้องจบก่อนวันที่เปิดภาคเรียน)
จำนวน 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ยินยอมให้มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย หรือบุคลากรของมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย ซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือ
 ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน
 ต่างๆ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย เช่น ข้อมูลติดต่อ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล เพื่อวัตถุประสงค์ในการประชาสัมพันธ์ต่างๆ
 ที่เกี่ยวข้องกับการรับนักศึกษาเพื่อเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัย
 ราชภัฏเลย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นเป็นจริง และ
 ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศการรับสมัครทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้า
 ขาดคุณสมบัติในข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินดีพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาทันที และยินยอมปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัย
 โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิและค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับกรรมการรับสมัคร

หลักฐานครบ หลักฐานไม่ครบขาด ข้อ..... อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับการเงิน

ได้รับเงิน ค่าสมัคร ค่าสมัคร จำนวน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

ไว้เรียบร้อยแล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....เลขที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. ใบสมัครสามารถสำเนาหรือถ่ายเอกสารเพื่อใช้สมัครได้
2. ระเบียบการและใบสมัครสามารถดาวน์โหลดได้จาก www.lru.ac.th
3. หากท่านมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

โทรศัพท์ 042-811663 หรือ 042-835224-8 ต่อ 55121



ขั้นตอนสมัครทางอินเทอร์เน็ต