



มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
ใบรายงานตัวเข้าเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
ปีการศึกษา 2568

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ
หลักสูตร ☐ หลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต ☐ หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต ☐ หลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต

สาขาวิชา

1) รหัสประจำตัวสมัคร
2) รหัสประจำตัวนักศึกษา หมู่เรียน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- 3) หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ---------- (ชาวต่างชาติให้ใส่หมายเลข Passport แทนหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน)
- 4) คำนามหน้าชื่อ (ภาษาไทย).....ชื่อ.....นามสกุล.....
คำนามหน้าชื่อ (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. พิกการทางการมองเห็น ☐ 3. พิกการทางการได้ยิน ☐ 4. พิกการทางร่างกาย
☐ 5. พิกการอื่นๆ(โปรดระบุ).....(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 150,000 ☐ 3. 150,000 – 300,000 ☐ 4. มากกว่า 300,000 ☐ 5. 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 150,000 ☐ 3. 150,000 – 300,000 ☐ 4. มากกว่า 300,000 ☐ 5. ไม่ระบุ
- 18.4) อาชีพมารดา
☐ 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).....

19) สถานภาพบิดา-มารดา

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

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

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

20.2) ระดับการศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง.....

20.3) ระเบียบรายได้ต่อปีของผู้ปกครอง

- ☐ 1. ไม่มีรายได้ ☐ 2. ต่ำกว่า 150,000 ☐ 3. 150,000 – 300,000 ☐ 4. มากกว่า 300,000 ☐ 5. ไม่ระบุ

20.4) อาชีพผู้ปกครอง

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ 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)..... |

20.5) ที่อยู่ของผู้ปกครอง อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นเป็นจริง เป็นผู้ที่มีความซื่อสัตย์ถูกต้องครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศการรับสมัครคัดเลือก

เข้าเป็นนักศึกษาทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินดีพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาทันที และยินยอมปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัยโดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ และค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น

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

สำหรับการตรวจสอบหลักฐาน

1. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา

- ☐ ฉบับจบหลักสูตร จำนวน 2 ฉบับ
- ☐ กรณียังไม่มีหลักฐานการศึกษาฉบับจบหลักสูตร ข้าพเจ้าจะนำฉบับจบหลักสูตรส่งงานบัณฑิตศึกษา ภายใน.....

ถ้าหากไม่นำมาส่งตามกำหนดให้ถือว่าข้าพเจ้ายังไม่จบหลักสูตรจากสถาบันเดิมและยอมรับว่าขาดคุณสมบัติการเข้าเป็นนักศึกษา

2. ☐ สำเนาปริญญาบัตร จำนวน 2 ฉบับ

3. ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

กรรมการได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานการรายงานตัว ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ขาดหมายเลข.....

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

สำหรับการรับเงิน

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมต่างๆ สำหรับนักศึกษาใหม่ จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

_____ / _____ /



มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
Loei Rajabhat University

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม

LETTER OF CONSENT TO DISCLOSE INFORMATION TO A THIRD PARTY

เรียน ท่านผู้เกี่ยวข้อง

ข้าพเจ้า _____ ตกลงยินยอมให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย และเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยผู้เกี่ยวข้อง เปิดเผยข้อมูลด้านการศึกษาของข้าพเจ้าแก่บุคคลที่สามที่ระบุรายละเอียดไว้ด้านล่างนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจสอบประวัติการศึกษาและ/หรือเอกสารทางการศึกษา ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ข้าพเจ้าทราบว่าข้อมูลของข้าพเจ้าที่มหาวิทยาลัยจะเปิดเผย ได้แก่ ชื่อและนามสกุลขณะที่ศึกษา หลักสูตรที่ศึกษา ระยะเวลาการศึกษา วุฒิที่สำเร็จการศึกษา วันที่สำเร็จการศึกษา และผลการศึกษา

To whom it may concern,

I, _____, hereby give my consent and authorization to The office of Academic Promotion and Registration, Loei Rajabhat University and its relevant officials to release my educational information to the third party listed below for the purpose of education and/or academic document verification in accordance with the Personal Data Protection Act, B.E. 2562 (2019). I understand that the information released by the university will include my full name during the period of study, the title of the educational program, the duration of study, the degree conferred, the graduation date, and the grade results.

รายละเอียดของบุคคลที่สามที่ตรวจสอบประวัติ/Third Party Organization Requesting Verification	
ชื่อหน่วยงาน/ Organization Name: มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย	
ที่อยู่/Address: 234 ถนนเลย-เชียงคาน ตำบลเมือง อำเภอเมือง จังหวัดเลย 42000	
ประเทศ/Country: ไทย	
โทรศัพท์/Phone: 042-813060	อีเมล/Email: academic@lru.ac.th

ลายมือชื่อเจ้าของข้อมูล/Candidate's Handwritten Signature _____

วันที่/Date _____

*เมื่อขอตรวจสอบวุฒิการศึกษากับมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย ต้องให้เจ้าของข้อมูล ลงลายมือชื่อในหนังสือนี้ และส่งมาพร้อมกับเอกสาร การตรวจสอบวุฒิการศึกษาทุกครั้ง มิเช่นนั้นอาจทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า

*The letter must be signed by the candidate and submitted with the academic documents when conducting verification with Loei Rajabhat University. Failure to send the consent letter will result in delay.