



มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
ใบรายงานตัวเข้าเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2569

รายงานตัวเป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ประเภท ภาคปกติ ภาคพิเศษ

คณะ.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

1) รหัสประจำตัวสมัคร

2) รหัสประจำตัวนักศึกษา หมู่เรียน.....

บัญชีที่.....ลำดับที่.....
อื่นๆ

สำหรับ
เจ้าหน้าที่

3) หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน (ชาวต่างชาติให้ใส่หมายเลข Passport แทนหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน)

4) คำนำหน้าชื่อ (ภาษาไทย).....ชื่อ.....นามสกุล.....

คำนำหน้าชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....ชื่อ.....ชื่อย่อ.....นามสกุล.....

5) เพศ 1. ชาย 2. หญิง เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

6) กรณีชาวต่างชาติ เลขที่หนังสือเดินทาง.....วันที่ออกหนังสือเดินทาง (วัน/เดือน/ปี ค.ศ. เช่น 25-09-2017).....
วันหมดอายุของหนังสือเดินทาง (วัน/เดือน/ปี ค.ศ. เช่น 25-09-2017).....

7) ระดับการศึกษาสูงสุดของนักศึกษา.....สาขาวิชาที่จบ.....จากสถานศึกษา.....
ที่ตั้งของสถานศึกษา เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

8) วันเกิด (วันที่/เดือนที่/ปี พ.ศ. เช่น 01/11/2544)

9) จังหวัดภูมิลำเนา(จังหวัดที่เกิด).....

10) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

11) ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
e-mail address(ถ้ามี).....

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 01 ด้านภาษาต่างประเทศ 02 ด้านคอมพิวเตอร์ 03 ด้านกิจกรรมสันทนาการ
 04 ด้านศิลปะ 05 ด้านกีฬา 06 ด้านนาฏศิลป์/ดนตรีขับร้อง
 00 ด้านอื่นๆ.....

15) ชื่อ-สกุล(ผู้ปกครอง).....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ผู้ปกครองเกี่ยวข้องกับนักศึกษาในฐานะที่เป็น (เช่น บิดา มารดา ลุง ป้า ฯลฯ).....
ที่อยู่ผู้ปกครอง บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โดยข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมาประกอบการรายงานตัว ดังนี้

1. หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลแก่บุคคลที่สาม
2. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา ฉบับจบหลักสูตร จำนวน 2 ฉบับ
 สำเนาใบปริญญาบัตร/สำเนาใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน 2 ฉบับ
 กรณียังไม่มีหลักฐานการศึกษาฉบับจบหลักสูตร ข้าพเจ้าจะนำฉบับจบหลักสูตรส่งงานบัณฑิตศึกษา ในวันที่.....

ถ้าหากไม่นำไปส่งตามกำหนดให้ถือว่าข้าพเจ้ายังไม่จบหลักสูตรจากสถาบันเดิม และยอมรับว่าขาดคุณสมบัติการเข้าเป็นนักศึกษา

ข้าพเจ้า ยินยอมให้มหาวิทยาลัย หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/สถาบันเดิมเพื่อใช้ในการตรวจสอบคุณวุฒิ และการดำเนินการใดๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 และขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นเป็นจริง และเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในประกาศการรับสมัครคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติในข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินดีพ้นสภาพจากการเป็นนักศึกษาทันที และยินยอมปฏิบัติตามประกาศของมหาวิทยาลัย โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิและค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น

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

สำหรับกรรมการตรวจสอบหลักฐาน

กรรมการได้ตรวจสอบแล้วหลักฐานการรายงานตัว ครบ ไม่ครบ ขาดหมายเลข.....

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

สำหรับกรรมการรับเงิน ค่าธรรมเนียมการลงทะเบียนภาคการศึกษาที่.....จำนวน.....บาท

รวมจำนวน.....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 ชื่อและนามสกุลขณะศึกษา 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 มิเช่นนั้นอาจจะทำให้กระบวนการในการตอบกลับผลการตรวจสอบวุฒิการศึกษาล่าช้า

*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.