

แบบรายงานข้อมูลทั่วไปของผู้รับการสัมภาษณ์

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว.....เลขประจำตัวผู้สมัคร.....ลำดับที่.....
 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

1. ท่านสำเร็จการศึกษาระดับ ม.ปลาย/เทียบเท่า จาก (ระบุชื่อสถาบันการศึกษา).....
จังหวัด..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

2. ได้ศึกษาในแผนการเรียน (ให้ ✓ ลงใน ☐) ต่อไปนี้ ☐ วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ ☐ ศิลป์ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

3. มีใบแสดงผลการเรียน ปพ.1 หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี

4. เหตุผล/มูลเหตุจูงใจ ที่ท่านเลือกเข้าศึกษามหาวิทยาลัย/สาขานี้ (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 1. ชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย ☐ 2. มีสาขาที่ต้องการศึกษา ☐ 3. มีเทคโนโลยีที่ทันสมัย ☐ 4. จบแล้วมีงานทำ

☐ 5. เลือกตามพ่อแม่แนะนำ ☐ 6. เลือกตามผู้ปกครองแนะนำ ☐ 7. เลือกตามเพื่อน ☐ 8. ทำเลที่ตั้งของสถาบัน

☐ 9. ใกล้บ้าน ☐ 10. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

5. เกียรติคุณ/รางวัลที่ท่านเคยได้รับ.....

บิดา อาชีพ.....อายุ.....รายได้/เดือน.....
 มารดา อาชีพ.....อายุ.....รายได้/เดือน.....
 (เป็นบุตรลำดับที่..... จากจำนวนพี่น้อง.....คน)

ผู้ปกครอง (กรณีไม่อยู่กับบิดา มารดา) อาชีพ..... รายได้/เดือน.....

8. การขอสนับสนุนทุนการศึกษา ☐ 1. ต้องการ ระบบเหตุผล.....
☐ 2. ไม่ต้องการ ระบบเหตุผล.....

9. ให้เขียนข้อมูล/บรรยายความรู้สึก เกี่ยวกับมหาวิทยาลัย/คณะ/สาขา ตามที่ท่านรับรู้

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้รับการสัมภาษณ์กรอก (ต่อ)

10. ความคาดหวังหรือเป้าหมายในชีวิต.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับการสัมภาษณ์

(.....)

...../...../.....



เอกสารสำแดงสุขภาพ

เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาในการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิทยาศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2568
รอบ 4 Direct Admission

.....

คำชี้แจง

สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ขอให้ท่านส่งเอกสารสำแดงสุขภาพ
ก่อนเข้ารับการสอบสัมภาษณ์ ทั้งนี้ เมื่อท่านผ่านการคัดเลือกแล้ว ให้ดำเนินการตรวจสุขภาพตามวันและเวลา
ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

เอกสารสำแดงสุขภาพ

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว)..... อายุปี
โรงเรียน จังหวัด
เลขประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่..... หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ โทรสาร (ถ้ามี)
E-mail : Line ID

เป็นผู้มีสิทธิ์เข้ารับการสอบสัมภาษณ์เพื่อคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
ระดับปริญญาตรี ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2568 รอบ 4 Direct
Admission เลขประจำตัวผู้สมัคร ขอทำหนังสือให้ไว้กับสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ดังข้อความต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ารับทราบการเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกมีสิทธิ์เข้ารับการพิจารณา ตามหลักสูตรข้างต้น ขอยืนยันว่า
จะใช้สิทธิ์ดังกล่าว ทั้งนี้ จะปฏิบัติตามเงื่อนไขและให้ข้อมูลที่เป็นจริง

2. ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่ไม่มีปัญหาสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่จะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
และการประกอบวิชาชีพพยาบาลตามที่ระบุในประกาศรับสมัครฯ ข้อที่ 2.2.3 หากปรากฏในภายหลังว่าผู้สมัคร
ขาดคุณสมบัติทางการศึกษา คุณสมบัติเฉพาะ หรือคุณสมบัติทั่วไปข้อใดข้อหนึ่ง จะไม่ได้รับสิทธิ์ในการ
สอบสัมภาษณ์ และหากตรวจสอบพบว่าเอกสารที่ใช้ในการสมัครไม่ครบถ้วน หรือเป็นเท็จ หรือจงใจปกปิด
ข้อมูล หรือแม้แต่ปรากฏเป็นความเท็จขึ้นภายหลัง จะต้องถูกตัดสิทธิ์การเข้าศึกษา

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานในหนังสือฉบับนี้แล้ว

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

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....
มีความสัมพันธ์เป็น.....ได้รับทราบข้อความดังกล่าวข้างต้น และยินยอมให้มีการลงนามตามเอกสารนี้
ทุกประการ

ลงชื่อ.....บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

หมายเหตุ - ให้บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองของผู้สมัครฯ ที่ลงลายมือชื่อ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
และลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องก่อนนำส่งด้วย
- พยานคือบุคคลที่ไม่ใช่บิดาหรือมารดา หรือผู้ปกครองที่ลงนามข้างต้น

***หากไม่ส่งจะถือว่าสละสิทธิ์การเข้าศึกษาในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี