

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย  
หน้าตรง  
ขนาด 3x4 ซม.  
  
1 รูป



ใบสมัครการสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยนเรศวร  
ระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 16 ประจำปีการศึกษา 2566

(โปรดกรอกข้อความ โดยพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ช่อง  และกรอกตัวเลขในช่อง )

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ภาษาไทย)  นาย  นางสาว  นาง.....นามสกุล.....

Name- Last name (English)  Mr.  Miss  Mrs.....Last name.....

เพศ  ชาย  หญิง

เลขประจำตัวประชาชน ---- อายุ..... ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....ปี.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย จำนวนบุตร.....คน

สถานภาพการทำงาน  ไม่ได้ทำงาน  ทำงาน (ระบุสถานที่ทำงาน).....

ประสบการณ์การทำงาน.....ปี.....เดือน.....วัน

ชื่อ-สกุลบิดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุลมารดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

การได้รับทุนสนับสนุนจากต้นสังกัด  ใช่  ไม่ใช่

ส่วนที่ 2 สถานภาพทางการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือที่กระทรวงศึกษาธิการเทียบเท่า

มัธยมศึกษา หรือเทียบเท่า จากโรงเรียน/สถานศึกษา.....

เมื่อปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

ปริญญาตรี หรือสูงกว่า คุณวุฒิสูงสุด ระดับ.....จากสถาบัน.....

เมื่อปีการศึกษา.....เกรดเฉลี่ย.....

ส่วนที่ 3 หลักฐานประกอบการสมัคร

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาหลักฐานมาพร้อมนี้

- 1) ใบแสดงคุณวุฒิทางการศึกษา
- 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- 3) สำเนาทะเบียนบ้าน
- 4) ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน (ออกโดยโรงพยาบาลรัฐบาล)
- 5) หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล
- 6) รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป

ปฏิทินการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้าศึกษา  
ในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ระดับประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล  
รุ่นที่ 16 ประจำปีการศึกษา 2566

ลำดับ	รายการ	วัน เดือน ปี
1	เปิดรับสมัครเข้าศึกษา (สมัครด้วยตนเองหรือส่งไปรษณีย์) www.nurse.nu.ac.th	ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 28 เมษายน 2566
2	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ	3 พฤษภาคม 2566
3	สอบข้อเขียน	11 พฤษภาคม 2566
4	สอบสัมภาษณ์	18 พฤษภาคม 2566
5	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา	22 พฤษภาคม 2566
6	รายงานตัว ส่งหลักฐานการตรวจร่างกายและการฉีดวัคซีน	23 พฤษภาคม - 2 มิถุนายน 2566
7	ชำระค่าลงทะเบียน ภาคเรียนที่ 1	2-9 มิถุนายน 2566
8	ปฐมนิเทศนิสิตใหม่และวางแผนการเรียน	8 มิถุนายน 2566
9	วันเปิดภาคเรียน รุ่นที่ 16 ปีการศึกษา 2566	12 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และการรับทราบ ยอมรับเงื่อนไข ตลอดจนข้อปฏิบัติในการสมัครครั้งนี้แล้ว จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2566

(ถ้ามี) คำรับรองจากหน่วยงาน

ข้าพเจ้า  นาย  นางสาว  นาง .....

ตำแหน่ง .....สังกัด .....

สถานที่ทำงาน .....ที่อยู่.....

ขอรับรองว่า  นาย  นางสาว  นาง .....

ตำแหน่ง .....ระดับ .....สังกัด .....

เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติ และเหมาะสมในการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

ขาดคุณสมบัติ และเหมาะสมในการศึกษาในหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

คำรับรอง หรือความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....