

เลขที่ใบสมัคร.....  
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)



ติดรูปถ่าย  
1.5 นิ้ว

### ใบสมัครสอบคัดเลือก

โครงการรับนักศึกษาสาขากิจกรรมบำบัด รังสีเทคนิค  
และวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย เป็นกรณีพิเศษ  
เพื่อแก้ไขปัญหาความขาดแคลนบุคลากรในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้  
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ ศูนย์อำนวยการบริหารจังหวัดชายแดนภาคใต้  
ประจำปีการศึกษา 2568

สาขาวิชาที่สมัคร [ ] สาขาวิชากิจกรรมบำบัด  
[ ] สาขาวิชารังสีเทคนิค  
[ ] สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย  
(เลือกได้เพียง 1 สาขาวิชาเท่านั้น)

เพื่อผลประโยชน์ ข้อมูลที่ให้ต้องเป็นจริงและกรอกด้วยตนเองให้ครบทุกหน้า โดยจะถือเป็นความลับ หากตรวจสอบพบว่าไม่เป็นจริงจะถูกตัดสิทธิ์การเข้าร่วมโครงการฯ ทันที (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

#### 1. ประวัติส่วนตัว

1.1 ชื่อและนามสกุล (ภาษาไทย) นาย/นางสาว.....  
(ภาษาอังกฤษ) Mr./Miss .....  
1.2 เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
1.3 เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... หมู่โลหิต.....  
สถานที่เกิด ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
1.4 เลขบัตรประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□ - □□ - □□□□  
1.5 ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้ทางไปรษณีย์) เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....  
E-mail .....

#### 2. ประวัติการศึกษา

กำลังเรียนอยู่ชั้น ม. 6 โรงเรียน .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... ซึ่งเป็นโรงเรียน [ ] รัฐบาล [ ] เอกชน

### 3. ผลการเรียนรู้

ระดับคะแนนเฉลี่ยทุกวิชา 6 เทอม (ม.4 เทอม 1-2, ม.5 เทอม 1-2, ม.6 เทอม 1-2) (3.50 ขึ้นไป).....  
(นักเรียนชั้น ม. 6 ที่มีผลการเรียนแสดงเพียง 5 เทอม ให้ใช้ระดับคะแนนเฉลี่ย 5 เทอม)

ผลการเรียนเฉลี่ยทุกวิชา เทียบได้เป็นอันดับที่ ..... จากนักเรียนทั้งชั้น จำนวน ..... คน

### 4. ประวัติการรับทุนการศึกษาและรางวัล

[ ] ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

[ ] เคยได้รับทุนการศึกษาประเภท

[ ] เรียนดีแต่ขาดแคลนทุนทรัพย์ เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

[ ] เรียนดี ..... เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

[ ] ขาดแคลนทุนทรัพย์ ..... เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

[ ] ความประพฤติดี ..... เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

[ ] อื่น ๆ ..... เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

[ ] กู้ยืมกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

เมื่อปีการศึกษา ..... จำนวนเงิน ..... บาท

### 5. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

5.1 ชื่อบิดา ..... นามสกุล ..... [ ] ยังมีชีวิต [ ] ถึงแก่กรรม สาเหตุ.....

บิดา (กรณีที่ยังมีชีวิต) ขณะนี้อายุ ..... ปี สำเร็จการศึกษาระดับ.....

อาชีพ ..... ตำแหน่ง ..... ลักษณะงานที่ทำ.....

รายได้รวมต่อปี ..... บาท (.....)

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

5.2 ชื่อมารดา.....นามสกุล ..... [ ] ยังมีชีวิต [ ] ถึงแก่กรรม สาเหตุ.....

มารดา (กรณีที่ยังมีชีวิต) ขณะนี้อายุ ..... ปี สำเร็จการศึกษาระดับ.....

อาชีพ ..... ตำแหน่ง ..... ลักษณะงานที่ทำ.....

รายได้รวมต่อปี ..... บาท (.....)

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

5.3 นักเรียนเป็นบุตรคนที่ ..... ในจำนวนพี่น้องที่มีชีวิตอยู่ รวมทั้งตัวเองด้วย ..... คน

5.4 ชื่อ-สกุล ผู้อุปการะ (ถ้ามี) ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ขณะนี้อายุ ..... ปี สำเร็จการศึกษาระดับ ..... อาชีพ .....

ตำแหน่ง ..... ลักษณะงานที่ทำ.....

รายได้รวมต่อปี ..... บาท (.....)

\*\* รายการที่เป็นเอกสารถ่ายสำเนาให้ผู้สมัครลงนามรับรองสำเนาเอกสารด้วยตนเองทุกฉบับ\*\*

รวมทั้งสิ้น ..... รายการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและเอกสารต่าง ๆ ที่นำมาประกอบการสมัครข้างต้นเป็นเอกสารที่ถูกต้อง

ลงชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....