



มหาวิทยาลัยคริสเตียน

มูลนิธิแห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

144 หมู่ 7 ถ.พระประโทน-บ้านแพ้ว ต.ดอนยายหอม อ.เมือง จ.นครปฐม 73000

โทร. 0-3422-9480 โทรสาร 0-3422-9499

www.christian.ac.th

ใบสมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี  
(ผู้สมัครต้องกรอกข้อความให้ครบถ้วน)

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....  
 NAME (Mr, Mrs, Miss).....SURNAME.....  
 อายุ.....ปี.....เดือน เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.  
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์(มือถือ).....

2. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรตามลำดับก่อน – หลัง ดังนี้ ( กรุณาเลือกอันดับ 1 , 2 , 3 )  
 ..... หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชากายภาพบำบัด  
 ..... หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมเทคโนโลยีอาหาร  
 ..... หลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์  
 ..... หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย  
 ..... หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์  
 ..... หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย  
 ..... หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการออกแบบกราฟิกและมัลติมีเดีย  
 ..... หลักสูตรบัญชีบัณฑิต  
 ..... หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาเลขานุการทางการแพทย์  
 ..... BACHELOR OF NURSING SCIENCE PROGRAM / หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
 ..... BACHELOR OF ARTS PROGRAM IN TOURISM INDUSTRY

3. ชื่อบิดา.....นามสกุล.....  
 อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... โทรศัพท์.....  
 อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์.....  
 ยังมีชีวิต  ถึงแก่กรรม

4. ชื่อมารดา.....นามสกุล.....  
 อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... โทรศัพท์.....  
 อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์.....  
 ยังมีชีวิต  ถึงแก่กรรม

5. ชื่อผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) ..... นามสกุล.....  
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
อาชีพ.....สถานที่ประกอบอาชีพ..... โทรศัพท์.....  
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโดยเป็น.....

6. ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา                | ปี พ.ศ. ที่สำเร็จ | ชื่อสถานศึกษา | ค่าระดับคะแนนเฉลี่ย | หมายเหตุ |
|------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|----------|
| -มัธยมศึกษาตอนปลาย           | .....             | .....         | .....               | .....    |
| -ประกาศนียบัตรวิชาชีพ        | .....             | .....         | .....               | .....    |
| -ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง | .....             | .....         | .....               | .....    |
| -ปริญญาตรี                   | .....             | .....         | .....               | .....    |
| -วุฒิอื่นๆ (ระบุ).....       | .....             | .....         | .....               | .....    |
| ความสามารถพิเศษ              | .....             |               |                     |          |

7. ประวัติครอบครัว : ผู้สมัครมีพี่น้องจำนวน.....คน ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....

8. สถานภาพของผู้สมัครในปัจจุบัน

- เป็นนักเรียน/นักศึกษา ระดับ  มัธยมศึกษาตอนปลาย  ปวช.  ปวส.  
 ปริญญาตรี  อื่น ๆ

ชื่อสถานศึกษาและที่ตั้ง.....  
สาขาวิชา.....

- ทำงาน ตำแหน่ง.....  
ชื่อสถานที่ทำงานและที่อยู่.....

9. ในระหว่างการคัดเลือก สามารถติดต่อข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... E-mail.....

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

เอกสารประกอบการรับสมัคร

1. ใบสมัครระดับปริญญาตรี
2. รูปถ่ายสุภาพขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
4. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
5. ใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.) 1 ชุด

ชื่อผู้แนะนำ ..... รหัสนักศึกษา..... คณะวิชา.....  
สาขาวิชา..... โทรศัพท์.....

**หมายเหตุ** หากมหาวิทยาลัยฯ ได้ตรวจพบในภายหลังว่า ข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครหรือหลักฐานเอกสารต่างๆ ของผู้สมัครไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเป็นเอกสารปลอม มหาวิทยาลัยฯ สงวนสิทธิ์ในการดำเนินการตามระเบียบและระเบียบปฏิบัติของมหาวิทยาลัยฯ คริสเตียน