รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ใบสมัครองค์การนักศึกษา ภาคปกติ
มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

มีประสงค์สมัครรับเลือกตั้งในตำแหน่ง ☐ นายกองค์การบริหารนักศึกษา ☐ สมาชิกสภานักศึกษา

---

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ..... ชื่อสกุล.....ชื่อเล่น.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... เกิดวันที่.....อายุ.....ปี
รหัสนักศึกษา.....สาขาวิชา.....หมู่เรียนที่ ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓
คณะ.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

๒. ข้อมูลด้านครอบครัว

บิดา - มารดา - ผู้ปกครอง	อาชีพ	สถานที่ทำงาน
ชื่อ – สกุลบิดา		
ชื่อ – สกุลมารดา		
ชื่อ – สกุลผู้ปกครอง		

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

๓. ข้อมูลด้านการศึกษา

สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา.....จังหวัด.....
ปัจจุบันกำลังศึกษาอยู่ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ คณะ.....
สาขาวิชา.....ชั้นปี.....ผลการเรียนเฉลี่ยรวม.....
ประสบการณ์ด้านการเป็นผู้นำ

๑.....
๒.....
๓.....

ประสบการณ์ด้านผลงานดีเด่น/รางวัลที่เคยได้รับ

๑.....
๒.....
๓.....

ความสามารถพิเศษที่จะก่อให้เกิดผลดีต่อการปฏิบัติหน้าที่ผู้นำนักศึกษา

๑.....
๒.....
๓.....

๔. ข้อมูลด้านสุขภาพ

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร หมู่โลหิต.....

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....

การผ่าตัด ☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ.....

๕. คำรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าอาจารย์.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ..... ที่แสดงความประสงค์ในการลงสมัครรับเลือกตั้งองค์การนักศึกษา ภาคปกติ มหาวิทยาลัยราชภัฏชัยภูมิ ในตำแหน่ง ☐ นายกองค์การบริหารนักศึกษา ☐ สมาชิกสภานักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า..... เป็นผู้มีความประพฤติเรียบร้อย มีความตั้งใจศึกษาเล่าเรียน มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ สามารถเป็นต้นแบบที่ดีแก่นักศึกษาและสามารถอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวมได้เป็นอย่างดี

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../กรกฎาคม/๒๕๖๔

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัคร

วันที่...../กรกฎาคม/๒๕๖๔

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

☐ **เอกสารประกอบการสมัครครบถ้วน**

☐ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

☐ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ **หรือ**

☐ ๓. หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ

☐ **เอกสารประกอบการสมัครไม่ครบถ้วน**

เนื่องจากขาดเอกสาร.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่...../กรกฎาคม/๒๕๖๔