



ขนาดรูป
๑ นิ้ว

ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ)
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๒

ข้อมูลผู้สมัคร

คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อ (ภาษาไทย) : นามสกุล :
Prefix name : First name (ภาษาอังกฤษ) : Last name :
วัน/เดือน/ปีเกิด : อายุ ปี เดือน วัน (ก.ก.) ส่วนสูง: (ซ.ม.)
เลขบัตรประจำตัวประชาชน : สัญชาติ : เชื้อชาติ :
ศาสนา : กรุปเลือด :

ข้อมูลที่ติดต่อได้สะดวก

เลขที่ : หมู่ที่ : ซอย : ถนน :
จังหวัด : เขต/อำเภอ : แขวง/ตำบล : รหัสไปรษณีย์ :
โทรศัพท์บ้าน : โทรศัพท์มือถือ : E-mail :

ข้อมูลสถานศึกษา

ชื่อโรงเรียน : รหัส :
จังหวัด : อำเภอ :
สถานภาพทางการศึกษา : คะแนนเฉลี่ย : ภาคการศึกษา :
เลขที่ประจำตัวนักเรียน : สาขาที่จบ :

ข้อมูลบิดามารดา

คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อบิดา : นามสกุล :
อาชีพ : สถานะภาพ : ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม โทรศัพท์มือถือ:
คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อมารดา : นามสกุล :
อาชีพ : สถานะภาพ : ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม โทรศัพท์มือถือ:

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน : บิดา มารดา อื่นๆ
คำนำหน้า : นาย/นาง/นางสาว ชื่อ : นามสกุล :
โทรศัพท์บ้าน : โทรศัพท์มือถือ : เกี่ยวข้องเป็น :

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบการและวิธีการรับสมัครจนเป็นที่เข้าใจทั้งหมดแล้ว และขอรับรองว่า ข้อความและหลักฐานการสมัครเป็นความจริงทุกประการ “หากปรากฏว่าเป็นเท็จ” ข้าพเจ้ายินดีให้คณะกรรมการตัดสินสิทธิ์การสมัครเข้าเป็นนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)
วันที่สมัคร

หมายเหตุ ๑. กรุณาพิมพ์/เขียนใบสมัครให้ชัดเจน

๒. ค่าธรรมเนียมการสมัครสอบ ๓๐๐ บาท โดยโอนเงินเข้า บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี โครงการจัดการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล เลขที่บัญชี ๙๘๕-๙-๘๐๗๕๙-๐ สาขาถนนสามเสน (วชิรพยาบาล)

๓. ส่งใบสมัครแลหลักฐานการสมัคร คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช เลขที่ ๑๓๑/๕ ถนนขาว แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐ (วงเล็บมุมซอง ใบสมัครหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล) ภายในวันจันทร์ที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันจันทร์ที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (โดยยึดถือวันประทับตราของไปรษณีย์)

หากมีข้อสงสัย สอบถามได้ที่ โทร. ๐-๒๒๔๑-๖๕๐๐-๙ ต่อ ๘๒๑๒, ๘๓๐๙, ๘๓๑๐ ในวันและเวลาราชการและสามารถดูรายละเอียดได้ที่ <http://www.kcn.ac.th>

หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ (หรือเทียบเท่า) จำนวน ๑ ฉบับ หรือหนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ (ในกรณีที่กำลังศึกษาอยู่)
๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป เขียนชื่อ-ชื่อสกุล ด้านหลังรูปให้เรียบร้อย
๕. สำเนาหลักฐานการจ่ายเงินค่าสมัคร ที่จ่ายผ่านเคาน์เตอร์บริการธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) จำนวน ๑ ฉบับ