

หนังสือมอบตัวผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ติดรูปถ่ายผู้เข้าศึกษา

ขนาด 3X 4 ซม.

ถ่ายไว้ไม่เกิน

2 เดือน

ให้ติดภายในกรอบ

รหัสประจำตัว

1. ข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง ยศ/ตำแหน่ง (ถ้ามี)(ตัวบรรจง)
2. Mr. Miss Mrs.(ภาษาอังกฤษเขียนตัวพิมพ์ใหญ่)
3. เข้าศึกษาในคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
4. ประเภทการรับเข้าศึกษา โครงการพิเศษ
5. เชื้อชาติสัญชาติ.....ศาสนา.....
6. เกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
7. บัตรประชาชน หมายเลข
8. ภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
9. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
10. สำเร็จการศึกษา ม.6 อนุปริญญา ปริญญาตรี อื่นๆ (ระบุ)
จากสถาบัน.....โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ปีการศึกษา.....ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
11. บิดา นาย.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
12. มารดา นาง.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
13. ผู้ปกครองชื่อ.....มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับผู้เข้าศึกษาเป็น.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้กรอกทั้งหมด เป็นความจริงทุกประการ และเอกสารที่ข้าพเจ้านำมาแสดงเป็นหลักฐานทุกฉบับ เป็นเอกสารถูกต้องแท้จริงทั้งสิ้น หากมีส่วนหนึ่งส่วนใดเปลี่ยนแปลง ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยเร็ว ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามคำสั่ง ระเบียบ และกฎข้อบังคับของมหาวิทยาลัยขอนแก่นโดยเคร่งครัด ทั้งที่มีอยู่แล้วในปัจจุบันและจะมีขึ้นภายหน้า และจะปฏิบัติตนให้เหมาะสมแก่ฐานะผู้เข้าศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ของมหาวิทยาลัยอันมีเกียรตินี้ หากข้าพเจ้าประพฤติปฏิบัติผิดสัญญาที่ให้ไว้นี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยพิจารณาลงโทษแก่ข้าพเจ้าตามสมควรแก่กรณี

ลงชื่อ.....ผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัว

(วันขึ้นทะเบียนเป็นผู้เข้าศึกษาใหม่) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้อมูลส่วนตัวของผู้เข้าศึกษา

1. นาย นางสาว นาง ยศ/ตำแหน่ง (ถ้ามี).....
 2. ชื่อ.....นามสกุล.....
 3. Mr. Miss Mrs.

FIRST NAME (ภาษาอังกฤษเขียนตัวพิมพ์ใหญ่) FAMILY NAME

4. รหัสประจำตัว
 5. สถานภาพการสมรส (1) โสด (2) สมรส (หย่าร้าง) (4) หม้าย.....
 6. สัญชาติ (1) ไทย (2) จีน (3) อื่นๆ (ระบุ).....
 7. เชื้อชาติ (1) ไทย (2) จีน (3) อื่นๆ (ระบุ).....
 8. ศาสนา (1) พุทธ (2) คริสต์ (3) อิสลาม (4) อื่นๆ (ระบุ).....
 9. วัน/เดือน/ปีเกิด / /
 10. ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 11. ท่านเป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องที่มีชีวิตอยู่(รวมตัวเองด้วย).....คน
 จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเองด้วย)คน
 - ระดับประถมศึกษาหรือต่ำกว่าคน
 - ระดับ ม.1-ม.6 หรือ ปวช.-ปวส. หรือเทียบเท่าคน
 - ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าคน
 - ระดับสูงกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าคน
 13. บัตรประชาชน หมายเลข
 วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
 14. สถานภาพสมรสของบิดามารดา (1) อยู่ด้วยกัน (2) บิดาถึงแก่กรรม
 (3) มารดาถึงแก่กรรม (4) บิดามารดาถึงแก่กรรม (5) แยกกันอยู่เพราะ
 จำเป็นเกี่ยวกับอาชีพ (6) แยกกันอยู่เพราะเหตุผลอื่นๆ
 (7) หย่าขาดจากกัน.....

ลงชื่อ.....ผู้เข้าศึกษา

ติดรูปถ่ายผู้เข้า
ศึกษา
ขนาด 3X 4 ซม.
ถ่ายไว้ไม่เกิน
2 เดือน
ให้ติดภายในกรอบ

15. ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 (ถ้าบิดาถึงแก่กรรมให้ข้ามไปกรอกข้อ 19)
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 16. วุฒิการศึกษาสูงสุดของบิดา (1) ประถมศึกษา (2) มัธยมศึกษาตอนต้น
 (3) มัธยมศึกษาตอนปลาย (4) อาชีวศึกษา (5) อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
 (6) ปริญญาตรี (7) ปริญญาโท (8) ปริญญาเอก (9) อื่นๆ ระบุ.....
 17. อาชีพหลักของบิดา (1) รับราชการ (ข้าราชการ, ผู้จ้างประจำ) (2) รับราชการ
 (ลูกจ้างชั่วคราว) (3) พนักงานรัฐวิสาหกิจ (4) พนักงานหรือลูกจ้างเอกชน
 (5) เจ้าของหรือผู้ประกอบการธุรกิจส่วนตัว, ค้าขาย (6) เกษตรกร/ประมง
 (7) รับจ้าง (8) ไม่ประกอบอาชีพ (9) ระบุ.....
 18. รายได้ปัจจุบันของบิดา (ถ้าทำร่วมกับมารดาให้เฉลี่ยกัน) บาทต่อเดือน
 19. ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 (ถ้ามารดาถึงแก่กรรมให้ข้ามไปกรอกข้อ 24)
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 20. วุฒิการศึกษาสูงสุดของมารดา (ใช้รหัสข้อ 16)
 21. อาชีพหลักของมารดา (ใช้รหัสข้อ 17)
 22. รายได้ปัจจุบันของมารดา (ถ้าทำร่วมกับบิดาให้เฉลี่ยกัน) บาทต่อเดือน
 23. ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ขณะศึกษาอยู่ (1) บิดามารดา (2) บิดา
 (3) มารดา (4) ผู้อื่นๆ ระบุ.....
 24. ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 25. วุฒิการศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง (ใช้รหัสข้อ 16)
 26. อาชีพหลักของผู้ปกครอง (ใช้รหัสข้อ 17)
 27. รายได้ของผู้ปกครอง บาทต่อเดือน

วันขึ้นทะเบียนผู้เข้าศึกษาใหม่ วันที่เดือน.....พ.ศ.25.....

28. เคยได้รับรางวัล/เกียรติบัตร (1) เรียนดี (2) ประพฤติดี (3) กีฬาดี
 (4) เรียนดีประพฤติดี (5) เรียนดีกีฬาดี (6) ประพฤติดีกีฬาดี
 (7) ทั้งสามรางวัล (8) ไม่เคยได้รับ.....
 29. เคยร่วมกิจกรรมขณะเรียนอยู่ชั้นมัธยมหรือไม่ (1) ไม่เคย
 (2) เคย (ระบุ)
 30. กีฬาที่ชื่นชอบ.....ความสนใจพิเศษ/งานอดิเรก.....
 31. ปัญหาเรื่องสุขภาพ/โรคประจำตัว.....
 32. แพ้ยา ชื่อ.....
 33. บุคคลที่จะติดต่อได้ กรณีฉุกเฉิน เกี่ยวข้องเป็น.....
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 34. ปัจจุบันพักอยู่กับ(1)บิดามารดา(2)บิดา (3) มารดา (4)ญาติ (5) หอพักหรือ
 ที่พักเอกชน (6) หอพักมหาวิทยาลัย (7) อื่นๆ (ระบุ)
 35. ที่พักขณะศึกษา (1) หอพักมหาวิทยาลัย
 หอพัก มข. ที่หมายเลขห้อง.....
 หอพักคณะหอ/หมายเลขห้อง.....
 (2) หอพักอื่น/ชื่อหอพัก
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

หนังสือรับรองความประพฤติและคำประกัน

ข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง

อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

อาชีพ..... (โปรดระบุตำแหน่ง)

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับผู้เข้าศึกษา ชื่อ..... คือ ข้าพเจ้าเป็น.....

ของผู้เข้าศึกษาผู้มอบตัว และข้าพเจ้าขอรับรองความประพฤติและคำประกันผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัวไว้แก่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัวมีความประพฤติเรียบร้อย ไม่เป็นที่รังเกียจของสังคม

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะเอาใจใส่ดูแลให้ผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัว มีความขยันหมั่นเพียรในการศึกษา ตามหลักสูตรของมหาวิทยาลัย และให้ประพฤติตนโดยเหมาะสมกับที่เป็นผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาล รักษาระเบียบวินัยตาม ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยขอนแก่น ตลอดเวลาที่เป็นผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลอยู่ในมหาวิทยาลัย และให้ปฏิบัติตามคำรับรอง ที่ผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัว ได้ให้ไว้ตามใบมอบตัวข้างต้นนี้ทุกประการ

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับเป็นผู้ค้ำประกันผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัว หากผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัวไม่ ชำระค่าธรรมเนียมหนี้สินใดๆ อันพึงต้องชำระแก่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ตามระเบียบและกฎข้อบังคับของ มหาวิทยาลัย ไม่ว่าเป็นจำนวนเท่าใด ข้าพเจ้ายอมชำระแทนนี้ผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัว จนครบถ้วนในทันทีที่ เจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยแจ้งให้ทราบ

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองความประพฤติและคำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้าผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัว ขอยืนยันว่าผู้รับรองความประพฤติและคำประกัน และพยานทั้ง 2 คน ได้ลงลายมือชื่อข้างต้นต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาลผู้มอบตัว

(วันขึ้นทะเบียนเป็นผู้เข้าศึกษาใหม่) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ข้อ 1. ผู้รับรองความประพฤติและคำประกัน จะต้องเป็นบิดาหรือมารดาของผู้เข้าศึกษาผู้ช่วยพยาบาล ผู้มอบตัวหรือเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า

ข้อ 2. ผู้รับรองต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัว บัตรประจำตัวประชาชน บัตรราชการ