



เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)  
มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง จังหวัดเลย  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐

๑. สถานที่สมัครเข้าศึกษา

 มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง จังหวัดเลย

๒. สมัครเข้า คณะ..... สาขาวิชา.....

๓. ชื่อ / ฉายา / นามสกุล  พระ  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ .....

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ(พิมพ์ใหญ่)..... นามสกุลภาษาอังกฤษ (พิมพ์ใหญ่).....

หมายเลขบัตรประชาชน            

๔. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี พรรษา.....สัญชาติ.....

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....จำนวนพี่น้อง (รวมผู้สมัคร)..... คน ผู้สมัครเป็นคนที่.....

๕. ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อายุ ..... ปี ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม

อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชน            

๖. ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อายุ ..... ปี ( ) มีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม

อาชีพ ..... รายได้เดือนละ ..... บาท โทรศัพท์.....

หมายเลขบัตรประชาชน            

๗. ในกรณีบิดา - มารดามีชีวิตอยู่ บิดา - มารดา ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่

๘. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่ ..... บ้าน ..... ถนน .....

ตำบล ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... E-mail.....

๙. สถานศึกษาที่สำเร็จล่าสุด

โรงเรียน .....

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

๑๐. ประวัติการศึกษา

| วุฒิการศึกษา/สาขา           | สถานบัน/จังหวัด | ปีจบการศึกษา | คะแนนเฉลี่ย |
|-----------------------------|-----------------|--------------|-------------|
| ประถมศึกษา                  |                 |              |             |
| มัธยมศึกษาตอนต้น            |                 |              |             |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย           |                 |              |             |
| ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช). |                 |              |             |

๑๑. เหตุผลการสมัครเรียนในมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง จังหวัดเลย

๑๒. ผู้ให้การอุดหนุนการเงินเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า

( ) บิดา / มารดา

( ) ตัวข้าพเจ้าเอง

( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

๑๓. ข้าพเจ้าสอบผ่านนักธรรมชั้น ( ) ตี ( ) โท ( ) เอก (ถ้ามี)

(ผู้ที่ยังสอบไม่ผ่านธรรมศึกษาเอกต้องสอบให้ผ่าน)

๑๔. ข้าพเจ้าไม่ติดยาเสพติดใดๆ ทั้งสิ้นและไม่เป็นโรคติดต่อหรือโรคร้ายแรงที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

๑๕. การสมัครเข้าศึกษาต่อในสถาบันการศึกษาอื่น

( ) ไม่ได้สมัคร ( ) สมัคร ที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าได้เป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง จังหวัดเลย ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยทุกประการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อม ดังนี้

( ) ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วนสมบูรณ์

( ) สำเนาระเบียบผลการศึกษา (ปพ.๑)

( ) สำเนาใบสุทธิ / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) สำเนาการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)

( ) รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้วครึ่ง จำนวน ๔ รูป

( ) อื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : สำเนาเอกสารหลักฐานทุกชนิดให้ใช้กระดาษ A4 เท่านั้น และใช้ลงชื่อรับรองสำเนาทุกหน้า

(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)



เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)  
มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง จังหวัดเลย  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐



ชื่อ.....ฉายา/นามสกุล.....

ระดับปริญญาตรีหลักสูตร ( ) ๔ ปี

ระบบการศึกษาที่ต้องการเรียน ( ) ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)

สมัครคณะ ( ) คณะสังคมศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

-----/-----/-----

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

-----/-----/-----

(สำหรับผู้สมัคร)



เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)  
มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย วิทยาเขตศรีล้านช้าง จังหวัดเลย  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐



ชื่อ.....ฉายา/นามสกุล.....

ระดับปริญญาตรีหลักสูตร ( ) ๔ ปี

ระบบการศึกษาที่ต้องการเรียน ( ) ภาคพิเศษ (เสาร์-อาทิตย์)

สมัครคณะ ( ) คณะสังคมศาสตร์ สาขาวิชาการปกครอง

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

-----/-----/-----

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

-----/-----/-----