

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ประทับตราไปรษณีย์/...../.....

สำเนาบัตรประชาชน มี ไม่มี

สำเนาใบ ปพ. 1 มี ไม่มี

สำเนาใบคะแนนสอบ มี ไม่มี

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1 นิ้ว



ใบสมัครสอบคัดเลือก โครงการรับตรง

หลักสูตรศึกษาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฟิสิกส์

โดยความร่วมมือระหว่างคณะวิทยาศาสตร์และ

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ปีการศึกษา 2560

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล นาย/นางสาว..... อายุ.....ปี

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อทางไปรษณีย์) เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้ทันที)โทรศัพท์มือถือ.....

ประวัติการศึกษา

กำลังศึกษาหรือจบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

คะแนนที่ใช้สมัคร

รหัส 85 GATคะแนน ครั้งที่/25.....

รหัส 71 PAT 1คะแนน ครั้งที่/25.....

รหัส 72 PAT 2คะแนน ครั้งที่/25.....

รหัส 75 PAT 5คะแนน ครั้งที่/25.....

หมายเหตุ คะแนน GAT และ PAT ที่ใช้ในการสมัครต้องไม่หมดอายุภายในวันสุดท้ายของการรับสมัคร (24 เมษายน 2560)

ข้าพเจ้าได้ส่งค่าธรรมเนียมสมัครสอบจำนวน 500 บาทเรียบร้อยแล้วเป็น เงินสด (สมัครด้วยตนเอง) ธนาณัติ

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาแล้ว และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หากตรวจสอบพบว่าข้อมูลเป็นเท็จจะถือว่าใบสมัครนี้เป็นโมฆะและยินยอมให้ตัดสิทธิ์เข้าศึกษาทันที

ลายมือชื่อผู้สมัคร

วันที่ เดือน พ.ศ.