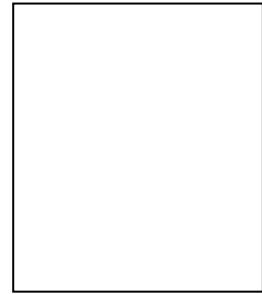


ประวัติผู้เข้าศึกษาในคณะเภสัชศาสตร์

หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต สาขาวิชา.....

ประจำปีการศึกษา.....



เลขประจำตัวนิสิต

.....

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ นาย/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
หมู่เลือด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
- 1.2 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จังหวัดที่เกิด.....
ภูมิลำเนา(ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
- 1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
วาดแผนที่โดยสังเขป (โดยแสดงสถานที่สำคัญในบริเวณใกล้เคียง)

1.4 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีที่มีเหตุเร่งด่วน

- 1.4.1 ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
- 1.4.2 ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....
อยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

1.5 ประเภทที่พักอาศัย (เขียนเครื่องหมายลงในช่องว่างหน้าข้อความ)

- บ้านบิดามารดา บ้านผู้ปกครอง บ้านญาติ
 บ้านเพื่อน บ้าน/ห้องเช่าร่วมกับผู้อื่น บ้าน/ห้องเช่าอยู่คนเดียว
 หอพัก ชื่อ.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ประวัติการศึกษา

- 2.1 วุฒิการศึกษาที่ได้รับก่อนเข้าคณะเภสัชศาสตร์.....
จากโรงเรียน.....จังหวัด.....
สอบเทียบ กศน. เขต..... จังหวัด.....
- 2.2 เคยเข้าศึกษาในสถาบันอื่นมาก่อนเข้าศึกษาในคณะเภสัชศาสตร์ (ระบุชื่อสถาบัน)
2.1.1ปี พ.ศ.....
2.1.2ปี พ.ศ.....
- 2.3 นับตั้งแต่เริ่มการศึกษา เคยได้รับรางวัลการศึกษา หรือรางวัลอื่น ๆ มาแล้วดังนี้
2.3.1 รางวัล.....ในชั้น.....ปีการศึกษา.....
2.3.2 รางวัล.....ในชั้น.....ปีการศึกษา.....
 ไม่เคยได้รับรางวัลการศึกษา หรือรางวัลอื่น ๆ เลย
- 2.4 นับตั้งแต่เริ่มการศึกษามา เคยได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียน หรือนิสิต
2.4.1 ทุน.....ในชั้น.....ปีการศึกษา.....เป็นเงิน.....
2.4.2 ทุน.....ในชั้น.....ปีการศึกษา.....เป็นเงิน.....
 ไม่เคยได้รับทุนการศึกษาสำหรับนักเรียนหรือนิสิตขาดแคลน

3. สถานะในครอบครัว

2.5 บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....มีรายได้เดือนละ.....
มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....มีรายได้เดือนละ.....

3.2 บิดาและมารดา

อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

3.3 ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....ของบิดามารดา ซึ่งมีบุตรทั้งสิ้น.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน

3.4 บิดามารดามีบุตรที่มีรายได้แล้ว.....คน ช่วยค่าใช้จ่ายบิดามารดาเดือนละประมาณ.....บาท

3.5 บิดามารดายังมีบุตรที่ยังอยู่ในความอุปการะ จำนวน.....คน

3.6 บิดามารดามีบุตรกำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน

3.6.1 ระดับอุดมศึกษา จำนวน.....คน ระดับมัธยมศึกษา จำนวน.....คน

ระดับประถมศึกษา จำนวน.....คน

3.7 ผู้สมัครได้รับการอุปการะจาก

บิดา มารดา บิดามารดา ผู้อื่น /เกี่ยวข้องกับ.....

ผู้สมัครได้รับความช่วยเหลือ ดังนี้

ค่าเล่าเรียนเป็นเงิน ปีละประมาณ.....บาท ค่าใช้จ่ายส่วนตัว เดือนละประมาณ.....บาท

ค่าหนังสือและอุปกรณ์การศึกษาปีละประมาณ.....บาท ค่าที่พักอาศัย เดือนละประมาณ.....บาท

3.8 งานพิเศษหรือชนิดของงานที่มีรายได้

สถานที่ทำงาน..... เดือนละประมาณ.....บาท

3.9 งานอดิเรก.....

4. อื่น ๆ

4.1 กีฬา 4.1.1 ชอบดู ระบุ..... 4.1.2 ชอบเล่น ระบุ.....

4.1.3 อื่น ๆ ระบุ.....

4.2 คนตรี 1. ชอบฟัง คนตรีไทย/สากล ระบุ.....

2. ชอบเล่น คนตรีไทย/สากล ระบุ.....

4.3 โรคประจำตัว คือ..... ข้อบกพร่องทางร่างกาย.....

4.4 ความรู้ภาษาอื่น ๆ นอกเหนือจากภาษาไทยกลาง (โปรดระบุระดับความสามารถด้วยว่า ดี พอใช้ ยังใช้ไม่ได้)

ภาษาท้องถิ่น	ระดับความสามารถ	ภาษาต่างประเทศ	ระดับความสามารถ

4.5 เสร็จร่วมกิจกรรมหลักสูตร หรือกิจกรรมนอกหลักสูตรของโรงเรียน, สถาบัน

พ.ศ..... กิจกรรม..... ตำแหน่ง.....
พ.ศ..... กิจกรรม..... ตำแหน่ง.....
พ.ศ..... กิจกรรม..... ตำแหน่ง.....

4.6 ลำดับการสอบคัดเลือก

4.6.1..... 4.6.2.....
4.6.3..... 4.6.4.....

4.7 เลือกสมัครเข้าศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ เพราะ

.....
.....
.....

5. **ความคิดเห็น**

5.1 ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการทำงาน หรือบทบาทของเภสัชกรที่ปฏิบัติงานสาธารณสุข ตลอดจนบทบาทของเภสัชกรในการพัฒนาประเทศ.....

.....
.....
.....

5.2 ท่านวางแผนและวัตถุประสงค์ในอนาคตไว้อย่างไรบ้าง.....

.....
.....
.....

5.3 ในปีการศึกษาต่อไปข้าพเจ้าคิดว่า

จะสอบเข้าศึกษาใหม่ เหตุผล.....

ไม่คิดจะสอบใหม่ เหตุผล

6. **การเป็นคู่สัญญา**

โดยมติของคณะกรรมการเมื่อวันที่ 13 กันยายน 2548 ให้นิสิตคณะเภสัชศาสตร์ ตั้งแต่ปีการศึกษา 2549 เป็นต้นไป เป็นคู่สัญญานั้น ข้าพเจ้า

6.1 ข้าพเจ้า เข้าใจในสัญญาดังกล่าว ทราบ ไม่ทราบ

6.2 ข้าพเจ้า ยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงทุกประการ ไม่ยินดี

6.3 เรื่องเกี่ยวกับผู้ค้าประกัน ข้าพเจ้ามีความ

ลำบากในการหาผู้ค้าประกันเป็นบุคคล ไม่ลำบาก

ลำบากในการหาหลักทรัพย์ผู้ค้าประกัน ไม่ลำบาก

7. การชำระค่าปรับ

ในกรณีที่ข้าพเจ้ายุติ/ เลิก/ลาออกจากคณะเภสัชศาสตร์ ในระหว่างการศึกษาเมื่อใด จะต้องจ่ายเงินค่าปรับ

ปีการศึกษาละ 50,000 - บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า ยินยอมที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงทุกประการ ไม่ยินยอม

8. เกี่ยวกับข้อมูลส่วนตัว

ขณะที่ศึกษาอยู่ในคณะเภสัชศาสตร์ ทางคณะ ฯอาจมีความจำเป็นต้องแจ้งข้อมูลส่วนตัว เช่น แจ้งผลการศึกษา/ สภาพิทยาทณฑ์ และข้อมูลอื่น ๆ ของผู้เข้าศึกษาให้ผู้ปกครอง/บิดา มารดา ทราบ

ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดในแบบประวัติ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของประวัติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....