

ข้อมูลการศึกษาของนักศึกษา

ระดับการศึกษา	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานศึกษา	ระดับคะแนนเฉลี่ย
ม.3			
ม.6			

ข้อมูลทางสุขภาพ

โรคประจำตัว.....ยาที่ใช้เป็นประจำ.....
 ประวัติการแพ้ยา.....กลุ่มเลือด.....
 การผ่าตัด.....อุบัติเหตุร้ายแรง.....

เกียรติประวัติ

ทุนการศึกษา (ทุนการศึกษาที่เคยได้รับขณะเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น และตอนปลาย)

ได้รับจาก.....พ.ศ.

ได้รับจาก.....พ.ศ.

รางวัลดีเด่น (รางวัลที่เคยได้รับขณะเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น และตอนปลาย)

รางวัล.....ได้รับจาก.....พ.ศ.

รางวัล.....ได้รับจาก.....พ.ศ.

ความสามารถพิเศษ.....

เคยได้รับการอบรมพิเศษ.....

ข้อมูลทางสังคม

เพื่อนสนิทที่กำลังศึกษาอยู่ (สถาบันเดียวกัน หรือคนละสถาบันก็ได้)

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

สถานศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

สถานศึกษา.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ลายเซ็นนักศึกษา.....

(.....)

วันที่รายงานตัว...../...../.....