



ใบสมัครเข้าศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏ
ปีการศึกษา ๒๕๖๓

โครงการรับตรงนักศึกษาคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ชื่อ นามสกุล สถานศึกษา

แผนการเรียนเดิม/วิชาเอกเดิม คะแนนเฉลี่ยสะสม (๕ ภาคเรียน/ ๓ ภาคเรียน) รวม

ที่อยู่..... E-mail.....

เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ

ประสงค์สมัครเข้าศึกษาในคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

ลำดับที่ ๑ สาขาวิชา.....

ลำดับที่ ๒ สาขาวิชา.....

หลักฐานการสมัคร และโปรดขีดถูกในช่องเอกสารที่กำหนดให้ส่ง

- ใบสมัครตามแบบฟอร์มของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาใบระเบียบผลการเรียน จำนวน ๑ ชุด
- ตีรูปถ่ายหน้าตรง ภาพสีหรือขาวดำ ไม่สวมหมวกและแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน พ.ศ.

คำรับรองของสถานศึกษา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้อำนวยการ/อาจารย์แนะแนว

(.....)

สถานศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

* หมายเหตุ ๑. ขอสถานศึกษารับรองเอกสารหลักฐานการสมัครเข้าศึกษาต่อฉบับนี้

๒. หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อได้ที่ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี โทร ๐๕๓-๘๘๕๖๑๑-๑๒

๓. ใบสมัครสามารถส่งได้ที่ Fax ๐๕๓-๘๘๕๖๐๙ หรือส่งทางไปรษณีย์

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

๒๐๒ ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ ๕๐๓๐๐