

สถานที่เลือกเรียน

BSU ศูนย์.....

ระดับปริญญาตรี

หลักสูตร 4 ปี 4 ปี (เทียบโอน)

ภาค.....คณะ.....

สาขา.....



มหาวิทยาลัยกรุงเทพสุวรรณภูมิ

489 ถนนประชาพัฒนา แขวงทับยาว
เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เลขประจำตัวนักศึกษา

1. ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว)..... เพศ.....

Name - LastName (Mr. / Mrs. / Ms.).....

เลขที่บัตรประชาชน.....เกิดวันที่.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....สถานภาพ.....ที่อยู่ตามภูมิลำเนาเดิม.....

ความถนัด/ความสนใจพิเศษ.....จำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน / จำนวน พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

ชื่อ - สกุล บิดา..... อาชีพ..... รายได้/เดือน.....บาท

ชื่อ - สกุล มารดา..... อาชีพ..... รายได้/เดือน.....บาท

สถานภาพของบิดา/มารดา.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง..... อาชีพ..... รายได้/เดือน.....บาท

สถานภาพของผู้ปกครอง.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

2. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

3. สถานที่ทำงานปัจจุบัน

ชื่อหน่วยงาน.....ตำแหน่งงานที่ทำ.....

ลักษณะงานของบริษัท/หน่วยงาน.....สถานที่ตั้งเลขที่.....

ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. คุณวุฒิทางการศึกษา (อดีต - ปัจจุบัน)

ระดับการศึกษา	ชื่อสถาบันการศึกษา	ชื่อปริญญา/คุณวุฒิ	สาขา/วิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	คะแนนเฉลี่ยสะสม

5. บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์มือถือ.....

รู้จักมหาวิทยาลัยนี้จากสื่อใดบ้าง.....

ผู้แนะนำให้มาสมัครเรียน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีความซื่อสัตย์สุจริตตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการของมหาวิทยาลัย และข้อความข้างต้น เป็นเรื่องจริง
ทุกประการ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อโดย
ไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น เมื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยกรุงเทพสุวรรณภูมิแล้ว จะตั้งใจศึกษาจนสำเร็จ เพื่ออนาคตของ
ข้าพเจ้าและจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานประกอบการสมัคร	กำหนดมอบตัวขึ้นทะเบียนนักศึกษา
<p>1 <input type="checkbox"/> สำเนา 1. ใบระเบียน (รบ.) 2. ประกาศนียบัตร 3. ใบสุทธิ และ 4. ใบรับรอง อย่างใดอย่างหนึ่ง (ถ้าเป็นใบรับรองจะต้องนำเอกสาร หมายเลข 1 หรือ 2 หรือ 3 มาให้อีกครั้งหนึ่ง)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 3 รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>4 <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน</p> <p>5 <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> สำเนาใบเทียบวุฒิการศึกษา (กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (กรณีมีโรคประจำตัว)</p> <p>(สำเนาเอกสารทุกแผ่น ขนาด A4 จำนวน 3 ฉบับ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง)</p>	<p><input type="checkbox"/> นัดมอบตัว วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (ตัวบรรจง)</p> <p><input type="checkbox"/> ชำระเงิน ค่าธรรมเนียมการเรียน.....บาท ทุนการศึกษา.....บาท คงเหลือที่ต้องชำระ.....บาท วันลงทะเบียน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (ตัวบรรจง)/...../.....</p>

สำหรับเจ้าหน้าที่สัมภาษณ์

นักศึกษา	การสนทนากับผู้ปกครอง
<p><input type="checkbox"/> ผ่านการสัมภาษณ์ <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการสัมภาษณ์</p> <p>ข้อมูล.....</p>	<p>ข้อมูล.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สัมภาษณ์/...../.....</p>

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

<p>1. ตรวจสอบหลักฐานการศึกษา</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> ครบถ้วนสมบูรณ์</p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> ไม่ครบ (เอกสารที่ไม่มี)</p> <p>1.2.1 <input type="checkbox"/> สำเนา 1. ใบระเบียน (รบ.) 2. ประกาศนียบัตร 3. ใบสุทธิ และ 4. ใบรับรอง อย่างใดอย่างหนึ่ง</p> <p>1.2.2 <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 3 รูป (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>1.2.3 <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน</p> <p>1.2.4 <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน</p> <p>1.2.5 <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลง)</p> <p>1.2.6 <input type="checkbox"/> สำเนาใบเทียบวุฒิการศึกษา (กรณีสำเร็จการศึกษาจากต่างประเทศ)</p> <p>1.2.7 <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (กรณีมีโรคประจำตัว)</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน (.....)/...../.....</p>
