



มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชัยภูมิ
ใบสมัครเข้าศึกษา/ใบแจ้งการชำระเงิน
ประเภทโควตา ประจำปีการศึกษา 2566

ติดรูป

หลักสูตรที่สมัครเข้าศึกษา

ชื่อ - สกุล :		เลขประจำตัวประชาชน :	
คณะ :		สาขา :	
หลักสูตร :			

ข้อมูลทั่วไปผู้สมัคร

วันเดือนปีเกิด :		อายุ :	
บ้านเลขที่ :		หมู่ที่ :	
ตรอก/ซอย :		ถนน :	
ตำบล/แขวง :		อำเภอ :	
จังหวัด :		รหัสไปรษณีย์ :	
โทรศัพท์ที่ติดต่อ :		โทรศัพท์(2) :	

ข้อมูลด้านการศึกษาผู้สมัคร

ชื่อสถานศึกษา :		เกรดเฉลี่ย :	
อำเภอ :		จังหวัด :	
ที่	รายการ	จำนวนเงิน(บาท)	หมายเหตุ
1	ค่าสมัคร รวมทั้งสิ้น	0.00	
รวมยอดชำระเงิน (ได้รับการยกเว้นค่าสมัคร)		0.00	
- พิมพ์ใบสมัครติดรูปถ่าย			
- ยื่นใบสมัครภายในวันเวลาที่กำหนด			

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

(.....)