



รับวันที่ / / 2557 เวลา น. เลขที่สมัคร K□□-□□ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัคร

โครงการทายาทธุรกิจกลุ่มอุตสาหกรรมเกษตร โดยวิธีรับตรง ระดับปริญญาตรี (ภาคปกติ) ประจำปีการศึกษา 2557

เอกสารในการสมัคร ต้องสำเนาถูกต้องทุกแผ่น พร้อมแนบมาให้เรียบร้อย โดยเรียงลำดับดังนี้

1. ใบสมัครพร้อมติดรูปถ่าย 1 นิ้ว
2. คำรับรองจากผู้บริหารโรงเรียน (ตามแบบฟอร์มที่แนบท้าย)
3. สำเนาใบแสดงผลการเรียน (ใบปพ1:4) พร้อมติดรูปถ่าย (คะแนนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษาไม่น้อยกว่า 2.75)
4. สำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้สมัคร บิดา และมารดา
5. สำเนาบัตรประชาชนของ ผู้สมัคร บิดา และมารดา
6. สำเนาเอกสารทางราชการที่แสดงถึงความเป็นบุตรหรือธิดาโดยกำเนิดของเจ้าของกิจการอุตสาหกรรมเกษตร
7. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนกิจการ (รายละเอียดตามระเบียบการรับสมัครฯ)
8. สำเนาการชำระเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร 350 บาท
9. ดัชนีฉบับหลักฐานแสดงผลคะแนน GAT PAT1 PAT2 (รายละเอียดและวิธีการส่งดูจากระเบียบการรับสมัคร)

ติดรูปถ่าย

- ต้องการสมัครสาขาวิชา ซึ่งมี บิดา มารดา มีชื่อเป็น เจ้าของกิจการ คณะกรรมการ
- ประกอบธุรกิจโดยการผลิต

1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย/นางสาว
- ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Miss
- วันที่/เดือน/ปีเกิด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
- เลขที่บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด
- ออกเมื่อวันที่ หมดอายุวันที่ ภูมิลำเนาเกิดจังหวัด
2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
- รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์บ้าน มือถือ E-mail
3. กำลังศึกษาชั้น ม.6 โรงเรียน
- ประเภทโรงเรียน ไทย นานาชาติ
- จังหวัด คะแนนเฉลี่ยสะสม 5 ภาคการศึกษา (ไม่น้อยกว่า 2.75) สาย
4. ชื่อ-สกุลบิดา นาย/ยศ
- ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว อายุ
- ปี
- เลขที่บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต
- จังหวัด
- สถานที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์บ้าน มือถือ
5. ชื่อ-สกุลมารดา นาง/นางสาว/ยศ
- ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว อายุ
- ปี
- เลขที่บัตรประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ออกให้ ณ อำเภอ/เขต
- จังหวัด
- สถานที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์บ้าน มือถือ
6. ได้โอนค่าธรรมเนียมการสมัครจำนวน 350 บาทถ้วนไม่รวมค่าธรรมเนียม (คณะฯไม่รับผิดชอบเงินสวดที่ใส่ซองไปรษณีย์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและสำเนาเอกสารทุกฉบับข้อมูลเป็น จริงทุกประการ ทั้งนี้ได้ส่งเอกสารตามข้อ 1-8 มาครบถ้วนในครั้งเดียวกันเรียบร้อยแล้ว ส่วนข้อ 9 ส่งภายในวันที่ 28 เมษายน 2557 หากเอกสารไม่ครบจะถูกตัดสิทธิ์โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบ

ลงชื่อ (ผู้สมัคร)
วันที่ เดือน พ.ศ. 2557

เอกสารครบมีสิทธิสมัคร ขาดเอกสารชื่อ ไม่มีสิทธิสมัคร / ลงชื่อผู้ตรวจ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ตำแหน่ง

ขอรับรองว่า นาย/นางสาว (ผู้สมัคร)

1. กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6
2. มีความประพฤติดี และมีความขยันหมั่นเพียร
3. มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดทุกประการ
4. รูปถ่ายที่ติดในใบสมัครเป็นรูปถ่ายของผู้สมัครจริง
5. ข้อความที่เขียนไว้เป็นจริงทุกประการ
6. ได้โอนเงินค่าธรรมเนียมการสมัคร 350 บาท

ลงชื่อ

ผู้อำนวยการ / อาจารย์ใหญ่

วันที่ เดือน พ.ศ.

(ประทับตราโรงเรียนเป็นสำคัญ)