

รูปถ่าย

**แบบ มรว.ทป.01**

**ระเบียนสะสม**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์**

สาขาวิชา.............................. คณะ........................................................รหัสประจำนักศึกษา................................

**คำชี้แจง** - ให้นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจง และหรือเขียน

เครื่องหมาย ✓ลงใน ❑

- ข้อมูลทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับและจะนำไปใช้เพื่อประโยชน์สำหรับนักศึกษาเท่านั้น

**ข้อมูลส่วนตัว**

1. ชื่อ......................................................นามสกุล...............................................ชื่อเล่น......................................

 เกิดวัน...........เดือน..........................................พ.ศ. ........................ อายุ..........ปี ศาสนา............................

2. กำลังศึกษา ระดับ ❑ ปริญญาตรี.........ปี ❑ ปริญญาตรี........ปี เทียบโอน ❑ อื่น ๆ ..........................

3. ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/นางสาว)..............................................อาชีพ..................................
 มีความสัมพันธ์เป็น....................โทรศัพท์............................E-mail address................................................

 ที่อยู่ของนักศึกษา...........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

โทรศัพท์....................................................E-mail address…………………………………………….………………..…

4. เพื่อนสนิท 1. ชื่อ-นามสกุล.......................................................สาขาวิชา...................................................

 ที่อยู่......................................................................................................................................

 ..................................................................................โทรศัพท์.............................................

 2. ชื่อ-นามสกุล..........................................................สาขาวิชา...............................................

 ที่อยู่......................................................................................................................................

 ..................................................................................โทรศัพท์.............................................

5. อาจารย์ที่สนิท 1. ชื่อ-สกุล.............................................................................................................................

 คณะ.....................................................................................................โทรศัพท์............................................

 2. ชื่อ-สกุล ............................................................................................................................

 คณะ.....................................................................................................โทรศัพท์............................................

6. สถานศึกษาเดิม..........................................อำเภอ................................จังหวัด...............................................

7. สุขภาพ หมู่เลือด......................

 ❑ ไม่มีโรคประจำตัว

 ❑ มีโรคประจำตัวคือ 1. โรค.......................................................... เคยได้รับการรักษาจาก..........................
 ..................................................................................................................................................................

 2. โรค………………………….…………................ เคยได้รับการรักษาจาก..........................
 ..................................................................................................................................................................

 เคยแพ้ยา.......................................................................................................................................................

 อื่นๆ ..............................................................................................................................................................

**ข้อมูลครอบครัว**

1. บิดา ชื่อ-นามสกุล..........................................................อายุ............ปี การศึกษา.........................................

 ที่อยู่...............................................................................................................................................................

 ........................................................................................................โทรศัพท์................................................

 อาชีพ...........................................................................รายได้ประมาณเดือนละ.....................................บาท

 สถานที่ทำงาน................................................................................................................................................

 ........................................................................................................โทรศัพท์..................................................

2. มารดา ชื่อ-นามสกุล.......................................................อายุ........ปี การศึกษา..............................................

 ที่อยู่................................................................................................................................................................

 ........................................................................................................โทรศัพท์..................................................

 อาชีพ...........................................................................รายได้ประมาณเดือนละ......................................บาท

 สถานที่ทำงาน.................................................................................................................................................

 ........................................................................................................โทรศัพท์..................................................

3. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ❑ บิดาถึงแก่กรรม ❑ มารดาถึงแก่กรรม

 ❑ อยู่ด้วยกัน ❑ แยกกันอยู่ ❑ หย่าร้าง ❑ อื่นๆ.............................................

4. มีพี่น้อง.................คน

 4.1 ชื่อ………………………………..……………………………………………….. ❑ กำลังศึกษา ❑ ทำงาน

 4.2 ชื่อ………………………………..……………………………………………….. ❑ กำลังศึกษา ❑ ทำงาน

 4.3 ชื่อ………………………………..……………………………………………….. ❑ กำลังศึกษา ❑ ทำงาน

 4.4 ชื่อ………………………………..……………………………………………….. ❑ กำลังศึกษา ❑ ทำงาน

5. ผู้สนับสนุนการศึกษา……………………………...........………………………………………………………………..………………

 ที่อยู่................................................................................................................................................................

 ........................................................................................................โทรศัพท์.................................................

 อาชีพ...........................................................................รายได้ประมาณเดือนละ......................................บาท

 สถานที่ทำงาน.................................................................................................................................................

 ........................................................................................................โทรศัพท์..................................................

6. ประเภทของทุนที่ท่านได้รับ

 ❑ ไม่ได้รับทุน ❑ ได้รับทุนจาก.........................................................................................

 ❑ ทุน กยศ. ❑ อื่นๆ...............................................................

**กิจกรรมดีเด่น**

 ปีที่ 1 ............................................................................................................................................................

 ปีที่ 2 ............................................................................................................................................................

 ปีที่ 3 ............................................................................................................................................................

 ปีที่ 4 ............................................................................................................................................................

 ปีที่ 5 ............................................................................................................................................................

ลงชื่อ.....................................................

 (.................................................)

 วัน/เดือน/ปี............/.........../...............

**แนบใบรายงานผลการศึกษาฉบับล่าสุดในแต่ละภาคการศึกษา (โปรแกรมบริการคณะ)**