

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)**