



ใบสมัครคัดเลือก ผู้พิการเข้าศึกษา  
ในมหาวิทยาลัยเอเชียอาคเนย์ โดยวิธีพิเศษ  
ประจำปีการศึกษา 2563

ติดรูปถ่าย

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้สมัคร**

- ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว .....  
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. / Mrs. / Miss .....  
เลขประจำตัวตามบัตรประชาชน .....
- โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....
- วัน / เดือน / ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....
- ส่วนสูง ..... เซนติเมตร น้ำหนัก ..... กิโลกรัม
- ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ .....
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ .....
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....
- รหัสไปรษณีย์ .....
- ชื่อ - สกุล บิดา ..... อายุ ..... ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล .....  
เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- สถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง ..... รายได้ / เดือน ..... บาท  
โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....
- ชื่อ - สกุล มารดา ..... อายุ ..... ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล .....  
เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- สถานที่ทำงาน ..... ตำแหน่ง ..... รายได้ / เดือน ..... บาท  
โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....
- สถานภาพสมรสของบิดา มารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  อื่นๆ ระบุ .....
- ความต้องการความช่วยเหลือของผู้สมัคร  
 ทุนการศึกษา  สื่อการเรียนการสอน  อื่นๆ .....



#### ส่วนที่ 4 คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้สมัคร) ..... ขอรับรองว่ารายละเอียดต่าง ๆ ที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ ได้ทราบและยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ตามวิธีการคัดเลือกของมหาวิทยาลัย หากพบว่ารายละเอียดดังกล่าวใดไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยเอเชียอาคเนย์ พร้อมใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครสอบครบถ้วน / ถูกต้องแล้ว ดังนี้

- ใบแสดงผลการเรียน (ม.4-6) 5 ภาคเรียน / ปวช. ปวส.
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- รูปถ่าย 1 นิ้ว
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบรับรองแพทย์
- สำเนาใบแจ้งผลคะแนนสอบ O-NET (เฉพาะคณะ/สาขาวิชาที่กำหนด)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....