



ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี
ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 4 Direct Admission ครั้งที่ 1
โครงการความร่วมมือทางการศึกษาเพื่อสานต่ออาชีพพระราชทาน (คณะสัตวแพทยศาสตร์)
คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ข้อมูลผู้สมัคร

1. ชื่อผู้สมัครสอบ (นาย/นางสาว).....สกุล.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก)
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....อีเมล.....
 2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....
 ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ประวัติการศึกษา

ผู้สมัครสำเร็จการศึกษา โรงเรียน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 ข้อมูลผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (GPAX) ชั้นต่ำ
 ข้อมูลผลการเรียนเฉลี่ย (GPA) ของกลุ่มสาระการเรียนรู้ ชั้นต่ำ 3.00

ภาษาไทย	คณิตศาสตร์		วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี		ภาษาต่างประเทศ		สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
GPA	GPA	จำนวนหน่วยกิต	GPA	จำนวนหน่วยกิต	GPA	จำนวนหน่วยกิต	GPA

4. บุคคลใกล้ชิดที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ-สกุล.....
 ความสัมพันธ์กับผู้สมัครปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน
 มือถือ.....อีเมล.....

5. กิจกรรมระหว่างการเรียนรู้

.....

6. หลักฐานประกอบการสมัคร โปรดตรวจสอบความสมบูรณ์ โดยทำเครื่องหมาย ลงใน พร้อมเรียงเอกสารสมัครตามลำดับดังนี้ ประกอบด้วย

- 6.1 ใบสมัครที่ดาวน์โหลดจากระบบอินเทอร์เน็ต เว็บไซต์ <http://vet.msu.ac.th> โครงการความร่วมมือทางการศึกษาเพื่อสานต่ออาชีพพระราชทาน (คณะสัตวแพทยศาสตร์) พร้อมติดรูปถ่าย จำนวน 1 ฉบับ
- 6.2 สำเนาใบแสดงผลการเรียน ฉบับสำเร็จการศึกษา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
- 6.3 สำเนาบัตรประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
- 6.4 สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
- 6.5 สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
- 6.6 ใบรับรองแพทย์ จากโรงพยาบาลของรัฐ ไม่เกิน 30 วัน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย (ตรวจตาบอดสี) จำนวน 1 ฉบับ
- 6.7 หนังสือรับรองจากสหกรณ์และกรมส่งเสริมสหกรณ์ จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงตามที่ระบุไว้ในประกาศมหาวิทยาลัยเรื่อง การรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2566 รอบที่ 1 Portfolio โครงการความร่วมมือทางการศึกษาเพื่อสานต่ออาชีพพระราชทาน (คณะสัตวแพทยศาสตร์) และข้อความที่แสดงในเอกสารใบสมัคร พร้อมทั้งหลักฐานประกอบการสมัครถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าเป็นความจริงดังข้อความข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาต่อในมหาวิทยาลัยมหาสารคามทันที

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)
 (.....)
/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>เจ้าหน้าที่สหกรณ์ตรวจหลักฐาน ตามคุณสมบัติเฉพาะที่กรมส่งเสริมสหกรณ์กำหนด</p> <p><input type="radio"/> หลักฐานครบ</p> <p><input type="radio"/> หลักฐานไม่ครบ (ระบุ)..... ลงชื่อ..... /...../.....</p>	<p>เจ้าหน้าที่คณะสัตวแพทยศาสตร์ตรวจหลักฐาน</p> <p><input type="radio"/> หลักฐานครบ</p> <p><input type="radio"/> หลักฐานไม่ครบ (ระบุ)..... ลงชื่อ..... /...../.....</p>
--	--

