

ใบสมัคร

โครงการฝึกอบรมสัตวแพทย์เพิ่มพูนทักษะด้านสัตว์เล็ก ประจำปีการศึกษา 2564

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ บางเขน

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว

นาย นาง นางสาว อื่น ๆ.....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....

สถานภาพปัจจุบัน

เพศ ชาย หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

สถานที่เกิด (จังหวัด).....ประเทศ.....เลขบัตรประชาชน.....

อาชีพ นิสิตสัตวแพทย์ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

วุฒิการศึกษา

*** สำหรับผู้สมัครที่สำเร็จการศึกษาแล้ว ***

สัตวแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย.....

วัน/เดือน/ปีที่จบ.....สัตวแพทย์รุ่นที่.....เกรดเฉลี่ย.....

เลขที่ใบอนุญาต.....วันหมดอายุเลขที่ใบอนุญาต.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ตروق/ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

*** สำหรับผู้ที่อยู่ในระหว่างการศึกษา ***

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย.....

ปีที่เข้าศึกษา.....รหัสประจำตัวนิสิต.....สัตวแพทย์รุ่นที่.....

เกรดเฉลี่ยสะสมจนถึงปัจจุบัน.....

สถานที่ติดต่อ

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตروق/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติครบตามประกาศรับสมัครของโครงการฯทุกประการหากตรวจสอบ
ภายหลังพบว่าขาดคุณสมบัติ ข้าพเจ้ายินดีให้โครงการฯ ตัดสิทธิในการสมัคร และยึดเงินค่าสมัครโดยไม่มีข้ออุทธรณ์ใด ๆ
ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่.....