



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ประกาศจากกลุ่มงานกิจการนักศึกษาและทำนุศิลปวัฒนธรรม

แจ้งข้อมูลรายละเอียดในการรายงานตัวของนักศึกษาใหม่ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ปีการศึกษา 2563

1. การรายงานตัวเข้าศึกษา

ให้นักศึกษาใหม่มารายงานตัวเข้าศึกษา ณ ลานวัฒนธรรม ชั้น 1 อาคาร 4 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี วันจันทร์ที่ 13 กรกฎาคม 2563 ตั้งแต่เวลา 08.00-10.00 น. (การแต่งกายชุดนักเรียน/ชุดนักศึกษา) เมื่อรายงานตัวเข้าศึกษาแล้วนักศึกษาจะพักค้างในหอพักนักศึกษาของวิทยาลัยเลย ผู้ปกครองสามารถมารับนักศึกษากลับได้ในวันศุกร์ หลังเวลา 16.00 น.

โดยในวันรายงานตัวเข้าศึกษา วิทยาลัยขอความร่วมมือนักศึกษา ผู้ปกครอง และญาติ ทุกคนสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา พร้อมทั้งเข้ารับการตรวจวัดไข้และติดสติ๊กเกอร์กรณีที่ไม่มีไข้ในจุดที่วิทยาลัยจัดไว้ให้ แต่หากมีไข้ หรืออุณหภูมิของร่างกาย ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส ขึ้นไป ให้ตรวจวัดอุณหภูมิซ้ำหลังจากนั่งพัก 15 นาที หากยังมีไข้ วิทยาลัยของดการเข้าร่วมกิจกรรมของวิทยาลัยของบุคคลนั้น และแนะนำให้ไปรับการตรวจรักษาทันที

1.1 กำหนดการการรายงานตัวเข้าศึกษา

เวลา 08.00-12.00 น. - ตรวจเอกสารหลักฐานการรายงานตัว จ่ายเงิน รับเครื่องหมายและอุปกรณ์

การแต่งกาย นักศึกษาเข้าหอพักวิทยาลัย

- นักศึกษาใหม่และผู้ปกครองรับชมวีดิทัศน์แนะนำวิทยาลัยฯ

เวลา 13.30-15.00 น. นักศึกษาใหม่และผู้ปกครอง พบ ผู้อำนวยการและคณาจารย์วิทยาลัย

เวลา 15.00-16.00 น. แนะนำการใช้ระบบและรหัสอินเทอร์เน็ตของวิทยาลัย และแนะนำศูนย์ฝึก

ทักษะทางการพยาบาล

1.2 กิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษาของนักศึกษา ปีการศึกษา 2563 วันที่ 13 - 17 กรกฎาคม 2563 และ 20 สิงหาคม 2563 วิทยาลัยเปิดภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2563 วันจันทร์ที่ 20 กรกฎาคม 2563

2. เอกสารหลักฐานที่ต้องนำมารายงานตัว

- 2.1 หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
 - 2.2 หลักฐานการโอนค่าใช้จ่าย (ตัวจริง)
 - 2.3 ประวัติส่วนตัวนักศึกษาใหม่
 - 2.4 ใบมอบตัวนักศึกษา สบช.1 (กรอกข้อมูลและลงนามพยานให้ครบถ้วนสมบูรณ์)
 - 2.5 ใบยินยอมให้แพทย์ทำการรักษา สบช.3 (กรอกข้อมูลและลงนามพยานให้ครบถ้วนสมบูรณ์)
- หมายเหตุ นักศึกษาสามารถดาวน์โหลดเอกสาร รายการที่ 2.3-2.5 ได้ที่เอกสารแนบท้ายนี้

3. กิจกรรมสำหรับนักศึกษาใหม่

กิจกรรมที่ 1 สัปดาห์การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

วตป.	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
จ. 13 ก.ค. 63	08.00-10.00น. ลานวัฒนธรรม อาคาร 4 ชั้น 1	- รายงานตัวนักศึกษาใหม่ กิจกรรมประกอบด้วย 1. รายงานตัว 2. จ่ายเงิน 3. รับเครื่องหมาย กระจุก เข็มขัด วิทยาลัย และ ชำระเงิน 4. จับฉลากเข้าหอพัก พร้อมนำสัมภาระเข้าหอพัก	งานทะเบียนและประมวลผล งานการเงินและบัญชี งานสวัสดิการนักศึกษา งานสวัสดิการนักศึกษา
	10.00-12.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- ผู้ปกครองและนักศึกษา รับชมวีดิทัศน์แนะนำ วิทยาลัยฯ	อ.ประจำชั้นปี 1 อ.สัจจพร ศรีบุตร
	13.30-15.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- ผู้ปกครองและนักศึกษา พบผู้อำนวยการ และ คณาจารย์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีชลบุรี	อ.ดร.ศุภกรใจ เจริญสุข อ.สัจจพร ศรีบุตร (พิธีกร)
	15.00-15.30น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- แนะนำและรับรหัสการใช้ระบบอินเทอร์เน็ต ของวิทยาลัย (รหัสชั่วคราว)	คุณวิสุทธิ์ สุธากุลวิรัฐ
	15.30-16.30น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- แนะนำการเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วิชาชีพ (ศูนย์ฝึกทักษะทางการพยาบาล)	อ.พัทธ์ธีรา วุฒิพงษ์พัทธ์
	18.00-20.00น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมพี่บ่น้อง	อ.จุฑามาศ วงจันทร์ และทีม สโมสรมักศึกษา

วคป.	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
อ. 14 ก.ค. 63	05.30-7.00 น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมเตรียมความพร้อมนักศึกษาใหม่	อาจารย์งานพัฒนานักศึกษา และทำนุบำรุงและทีมสโมสร นักศึกษา
	08.00-12.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- ปฐมนิเทศจากคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก (VDO)	คณะกรรมการโครงการ
	13.00-14.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“การดำเนินชีวิตและสวัสดิการนักศึกษา”	รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน กิจการนักศึกษา หัวหน้างาน สวัสดิการนักศึกษา และ หัวหน้างานแนะแนว ให้ คำปรึกษา และทุนการศึกษา
	14.00-15.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“การพัฒนาบุคลิกภาพและการอยู่ร่วมกัน”	-รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน อำนาจการ
	15.00-16.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“นักศึกษากับการประกันคุณภาพการศึกษา”	-รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน แผนและยุทธศาสตร์ -อ.จิตรา สุขเจริญ
	16.00-17.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- กิจกรรม Focus group ในประเด็นการปรับตัวด้าน การเรียน การใช้ชีวิต และการพัฒนาทักษะด้าน ภาษาอังกฤษ	อ.ดร.เพ็ญพรรณ พิทักษ์สงคราม อ.วรพนิต ศุภระแพทย์ อ.ฐิตารีย์ ดิชาภิรมย์ อ.สัจจพร ศรีบุตร อ.ประจำชั้นปี 1
	18.00-20.00น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมพี่บ่น้อง	อ.จุฑามาศ วงจันทร์ และทีม สโมสรนักศึกษา
พ. 15 ก.ค. 63	05.30-7.00 น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมเตรียมความพร้อมนักศึกษาใหม่	อาจารย์งานพัฒนานักศึกษา และทำนุบำรุงและทีมสโมสร นักศึกษา
	08.00-10.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- ทดสอบภาษาอังกฤษและวางแผนช่วยเหลือ	อ.ฐิตารีย์ ดิชาภิรมย์ อ.สัจจพร ศรีบุตร
	10.00-11.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“นักศึกษากับงานวิจัยและบริการวิชาการ”	-รองผู้อำนวยการกลุ่ม งานวิจัยและบริการวิชาการ

วคป.	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
พ. 15 ก.ค. 63 (ต่อ)	11.00-12.00 ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“English is easy easy”	อ.ดร.สมปรารถนา สุดใจนาค
	13.00-15.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์ **	- การเสวนา เรื่องพยาบาลยุค Thailand 4.0 : พัฒนาจิตอาสาอย่างสมดุล	ธนาคารกรุญไทยนายสุทธิ พงษ์ พานทอง น.ส.อนัญญา มหายนต์
	15.00-16.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- การบริหารเงินและการออม	คุณศรายุทธ พูลสวัสดิ์ และทีมจาก
	17.00-18.00น. BNC theater1	“Movie Afternoon (English version)”	อ.วัลย์พร วรพรพงษ์ และ ทีมสโมสรนักศึกษา
	18.30-20.00น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมพี่พบน้อง	อ.วัลย์พร วรพรพงษ์ และ ทีมสโมสรนักศึกษา
พฤ. 16 ก.ค. 63	05.30-7.00 น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมเตรียมความพร้อมนักศึกษาใหม่	อาจารย์งานพัฒนานักศึกษา และทำนุบำรุงและทีมสโมสร นักศึกษา
	08.00-12.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“Wonderful English”	อ.ดร.บุญเตือน วัฒนกุล
	13.00-15.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“การเรียนรู้การสอนโดยใช้การสะท้อนคิด (Reflective)”	อ.ดร.ศุภกรใจ เจริญสุข และคณะ
	15.00-16.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	- กิจกรรมการฝึกปฏิบัติการใช้ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ - แนะนำการใช้ห้องสมุดวิทยาลัย	คุณลันดา สิทธิจักร
	16.00-17.30น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“English Infinity”	อ.ศุภกร หวานกระโทก

วดป.	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
พ.ศ. 16 ก.ค. 63 (ต่อ)	17.30-18.30น. BNC theater 2	“Movie Afternoon (English version)”	อ.จุฑามาศ วงจันทร์ และ ทีมสโมสรนักศึกษา
	18.30-20.00น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมพี่พบน้อง	อ.จุฑามาศ วงจันทร์ และ ทีมสโมสรนักศึกษา
ศ. 17 ก.ค. 63	05.30-7.00 น. ลานหอพัก ดาหลา	- กิจกรรมเตรียมความพร้อมนักศึกษาใหม่	อาจารย์งานพัฒนานักศึกษา และทำนุบำรุงและทีมสโมสร นักศึกษา
	08.00-12.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“การเรียนการสอนวิชาชีัพพยาบาล”	รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน วิชาการ และทีม
	13.00-16.00น. ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	“การเรียนการสอนวิชาชีัพพยาบาล”	รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน วิชาการ และทีม

กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมสายสัมพันธ์น้องพี่ศิษย์ฟ้า-ขาว

วดป.	เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
20 ส.ค. 63	13.00-14.00น.	- กิจกรรมบรรยายคุณธรรมจริยธรรม สำหรับ นักศึกษาพยาบาล	หมอขวัญ
ห้องประชุม ดร.วิบูลย์ลักษณ์	14.00-16.00น.	- กิจกรรมบายศรีสู่ขวัญ	ทีมสโมสรนักศึกษา
	16.00-17.00น.	- กิจกรรมบรรยาย หัวข้อ สายสัมพันธ์น้องพี่ศิษย์ ฟ้า-ขาว	ทีมสโมสรนักศึกษา
	17.00-19.00น.	- กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์น้องพี่ศิษย์ฟ้า-ขาว	ทีมสโมสรนักศึกษา

4. ของใช้จำเป็นที่ควรนำมาในวันรายงานตัวเข้าศึกษา และเข้าพักในหอพักของวิทยาลัย

- 4.1 ชุดนักศึกษา ตามแบบที่กำหนดโดยสถาบันพระบรมราชชนก (อย่างน้อย 3 ชุด)
- 4.2 ชุดไปรเวทใส่ในหอพัก (กางเกงสุภาพหรือกางเกงวอร์มขายาวสีเข้ม เช่น สีดำ สีกรมท่า)
- 4.3 ชุดนอน (แบบเรียบร้อยสุภาพ)
- 4.4 เสื้อคลุมอาบน้ำยาวคลุมเข่า (เฉพาะนักศึกษาหญิง)
- 4.5 ผ้าเช็ดตัว
- 4.6 เสื้อซับในสีขาว แบบเสือก้าม (ใส่กับเสื้อนักศึกษา)
- 4.7 รองเท้ารัดส้นแบบสุภาพ สีดำ (ใส่ในวิทยาลัยและไปทำกิจกรรมต่างๆ)
- 4.8 รองเท้าแตะสำหรับใส่เข้าห้องน้ำ แบบสวม (ห้ามเป็นแบบหุหนีบ)
- 4.9 รองเท้าผ้าใบสีขาวล้วน ไม่มีลวดลาย ไม่มีสีอื่น
- 4.10 ถุงเท้าขาวสั้น แบบใยบัว ยาวคลุมข้อเท้า (เฉพาะนักศึกษาหญิง)
- 4.11 ถุงเท้าดำสั้น (เฉพาะนักศึกษาชาย)
- 4.12 นาฬิกาข้อมือ ลักษณะเป็นนาฬิกาที่มีเข็มนาฬิกา และมีเข็มวินาที สีสุภาพ
- 4.13 ตะกร้าสำหรับใส่เครื่องอาบน้ำ
- 4.14 ร่มกันฝน
- 4.15 ไม้แขวนเสื้อ ไม้หนีบผ้า
- 4.16 กะละมังซักผ้า (ไว้สำหรับซักชุดชั้นในขนาดเส้นผ่านศูนย์กลางไม่เกิน 15 นิ้ว) แปรงซักผ้า ผงซักฟอก น้ำยาปรับผ้านุ่ม
- 4.17 ตะกร้าใส่เสื้อผ้าใช้แล้ว (ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง และ ความสูง ไม่เกิน 15 นิ้ว)
- 4.18 กุญแจ (สำหรับถือคีย์เสื้อผ้า)
- 4.19 ปลั๊กพ่วงไฟ ต้องได้มาตรฐาน มอก. สายไฟชนิดกลมหนา (สำหรับเชื่อมต่ออุปกรณ์ไฟฟ้าในห้องพัก)
- 4.20 อุปกรณ์สำหรับทานอาหารส่วนตัว ได้แก่ ช้อนส้อม กล่องสำหรับใส่อาหารชนิดมีช่องแยก แก้วเก็บความร้อนและเย็นสำหรับใส่น้ำดื่ม ถุงผ้าแบบสุภาพไม่มีลวดลายสีขาว และอุปกรณ์ทำความสะอาดภาชนะใส่อาหารและเครื่องดื่ม (วิทยาลัยฯ ให้นักศึกษาและบุคลากรของวิทยาลัยให้ลดการใช้ กล่องโฟม และถุงพลาสติก)
- 4.21 ผ้าห่ม (หมอน ปลอกหมอน ที่นอน ผ้าปูที่นอน ผ้าคลุมเตียง วิทยาลัยฯ เป็นผู้จัดเตรียม)
- 4.22 เนตคลุมผม สีดำ (ในกรณีที่ผมยาว) กีบติดผมและยางรัดผมสีดำ (เฉพาะนักศึกษาหญิง)
- 4.23 พัดลม ขนาดหน้ากว้างไม่เกิน 16 นิ้ว
- 4.24 ยาประจำตัว
- 4.25 Surgical Mask หรือ หน้ากากผ้า หรือ Face Shield ส่วนตัว

หมายเหตุ

1. กรณีนำของมีค่าเครื่องประดับต่างๆ เช่น สร้อยคอ สร้อยข้อมือ แหวน ฯลฯ เข้ามาใช้ในวิทยาลัยฯ หากเกิดการสูญหาย ทางวิทยาลัยฯจะไม่รับผิดชอบ และผู้นำสิ่งของไปจะต้องมีโทษฐานทำผิด กฎระเบียบ ข้อบังคับของวิทยาลัยฯ
2. เครื่องไฟฟ้าที่อนุญาตให้ใช้ได้ คือ พัดลม โทรศัพท์มือถือพร้อมที่ชาร์จ ปลั๊กไฟพ่วง ที่ทำจากวัสดุที่มีคุณภาพสูง พร้อมมีสวิตซ์ตัดไฟ และนักศึกษาทุกคนควรมีคอมพิวเตอร์แบบพกพา เนื่องจากปัจจุบันวิทยาลัยฯมีการจัดการเรียนการสอนแบบ online นักศึกษาต้องใช้คอมพิวเตอร์สำหรับการค้นคว้าเนื้อหาการเรียนและจัดทำรายงานต่างๆ
3. วิทยาลัยขอความร่วมมือให้นักศึกษานำเฉพาะอุปกรณ์และของใช้ตามประเภท จำนวน และขนาดที่วิทยาลัยได้ระบุในประกาศมาใช้ เพื่อความเป็นระเบียบ เรียบร้อยของหอพัก
4. กรณีไม่ได้จัดเตรียมชุดนักศึกษา วิทยาลัยฯมีร้านมาจำหน่าย ชุดนักศึกษา ในวันที่มารายงานตัว ราคาเสื้อนักศึกษา 180-220 บาท และ ราคากระโปรงนักศึกษา 260-350 บาท ราคาจะเพิ่มตามขนาดของเสื้อและกระโปรง
5. ในวันรายงานตัวเข้าศึกษา วิทยาลัยจัดจำหน่าย เครื่องหมาย กระจุดมโลหะ หัวและสายเข็มขัด ตุงตั้ง เนคไทและที่ติดเนคไท เป็นชุด (นักศึกษาชายราคาชุดละ 255 บาท นักศึกษาหญิงราคาชุดละ 295 บาท)

5. การเฝ้าระวังและป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019

1. การคัดกรอง ทุกคนจะต้องตรวจคัดกรองด้วยการวัดอุณหภูมิ/วัดไข้ ณ จุดตรวจคัดกรองของวิทยาลัยฯ และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อทำความสะอาด พร้อมติดสติ๊กเกอร์เมื่อผ่านจุดคัดกรอง
2. เตรียมหน้ากากอนามัย เป็นหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย โดยให้เลือกที่ใส่แล้วกระชับใบหน้า ครอบทั้งปากและจมูก
3. พกเจลแอลกอฮอล์ และสเปรย์แอลกอฮอล์ติดตัวไว้เสมอ
4. พกกระดาษทิชชูติดตัว เพื่อใช้เวลาปิดปากจาม-ไอ หรือใช้จับเมื่อต้องสัมผัสพื้นผิวต่างๆ
5. เว้นระยะห่างจากคนรอบข้าง 1-2 เมตร

6. ข้อมูลเกี่ยวกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

ที่ตั้ง 69/1 ม.2 ต.บ้านสวน อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000

โทรศัพท์ 035-285534

โทรสาร 038-285533

Website www.bnc.ac.th

ติดรูปขนาด 1 นิ้ว ทากาว/ติด กระดาษสอง หน้าอย่างนาง

ข้อมูลประวัติส่วนตัว

รหัสนักศึกษา

หมายเลขบัตรประชาชน

ชื่อ-สกุล (ไทย) นาย/นาง/นางสาว วันเดือนปีเกิด.....

ชื่อ-สกุล (อังกฤษ)..... นามสกุล..... (ตัวพิมพ์ใหญ่)

เพศ หญิง ชาย น้ำหนัก..... กก.. ส่วนสูง..... ซม. หมู่เลือด..... เชื้อชาติ ไทย อื่นๆ.....

สัญชาติ ไทย อื่นๆ..... ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ.....

จังหวัดที่เกิด..... (ไทย)..... (อังกฤษ)

โทรศัพท์มือถือ..... Email.....

ID Line: Facebook:

วุฒิการศึกษาสูงสุดก่อนเข้าเรียน ชั้นม. 6 สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ประกาศนียบัตรวิชาชีพฉุกเฉิน

จากสถานศึกษา..... คะแนน GPAX ม.6.....

สถานการณ์เกณฑ์ทหาร (เฉพาะผู้ชาย) ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร ได้รับการยกเว้นการเกณฑ์ทหาร ผ่านการเกณฑ์ทหารแล้ว

ความสามารถพิเศษ.....

รหัสประจำบ้าน..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านก่อนย้าย

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตามภูมิลำเนา หรือ

ชื่อ-สกุลบิดา..... หมายเลขบัตรประชาชนบิดา.....

โทรศัพท์..... อาชีพ..... ไม่ได้ทำงาน เสียชีวิต ติดต่อไม่ได้ รายได้ต่อเดือน..... บาท

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... E-mail:.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านบิดา ตามภูมิลำเนานักศึกษา หรือ

ชื่อ-สกุลมารดา นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุลเดิม..... หมายเลขบัตรประชาชนมารดา

..... โทรศัพท์..... อาชีพ..... ไม่ได้ทำงาน เสียชีวิต ติดต่อไม่ได้

รายได้ต่อเดือน..... บาท สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... E-mail:.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านมารดา ตามภูมิลำเนานักศึกษา หรือ

ผู้ปกครองคือ บิดา มารดา หรือ อื่นๆผู้ปกครองโดยชอบทางตามกฎหมาย (ถ้าระบุอื่นๆ ให้กรอกข้อมูลด้านล่างเพิ่มเติม)

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว..... ความสัมพันธ์กับคน..... อาชีพ.....

โทรศัพท์..... รายได้ต่อเดือน..... บาท สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน มีรายได้จาก.....

รายได้ต่อเดือน..... บาท ที่อยู่ผู้ปกครอง ตามภูมิลำเนา นักศึกษา หรือ.....

มีที่..... คน 1 ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์..... อาชีพ.....

2 ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์..... อาชีพ.....

3 ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์..... อาชีพ.....

มีน้อง..... คน 1 ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์..... อาชีพ.....

2 ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์..... อาชีพ.....

3 ชื่อ..... อายุ..... ปี โทรศัพท์..... อาชีพ.....

กรณีถูกเอนไม่สามารถติดต่อผู้ปกครองได้ บุคคลที่สามารถติดต่อได้คือ

1. ชื่อ-สกุล..... เบอร์โทรศัพท์.....

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

1. ชื่อ-สกุล..... เบอร์โทรศัพท์.....

ความสัมพันธ์กับนักศึกษา.....

ประเภทโควตา จังหวัด..... ทุนสบข. บุคคลทั่วไป บุตรธรม. พัฒนาบุคลากร (จบ สสข./จบ วจ.)

มูลนิธิรพร. กรมการแพทย์ คลินิกศูนย์แพทย์พัฒนา (บ้านบึงเวทกิจ) บุตรข้าราชการ เป็น / ไม่เป็น

สถานะทุนการศึกษา เคย / ไม่เคย ภูมิม กยศ. รับทุนต่อเนื่องอื่นๆ ระบุ.....

โรคประจำตัว ระบุ..... ยาที่รับประทานประจำระบุ.....

สิทธิการรักษาพยาบาล

มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

เบิกค่ารักษาจากต้นสังกัดของผู้ปกครองที่เป็นข้าราชการ

เบิกค่ารักษาจากต้นสังกัดของผู้ปกครองที่เป็นรัฐวิสาหกิจ

มีบัตรประกันสังคม โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

สิทธิอื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

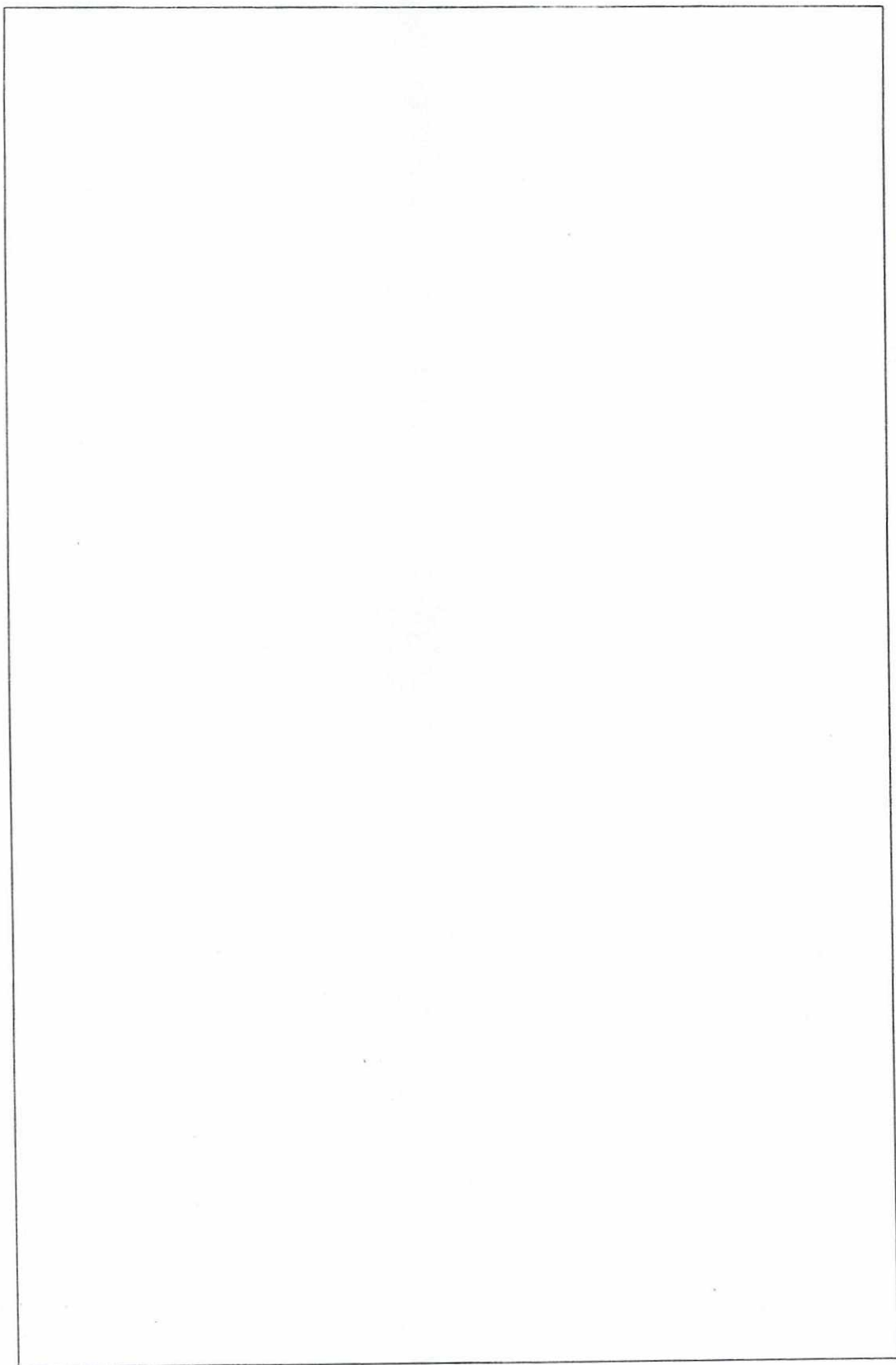
หมายเหตุ งานทะเบียนฯเป็นผู้กรอกในล่วนนี้

สถานภาพการรับทุน รับทุนปีละ..... บาท จากต้นสังกัด.....

ทุนส่วนตัว ลาเรียน จากต้นสังกัด.....

ระบุเมื่อทำสัญญารับทุนการศึกษา

กรณาวาดแผนที่บ้านให้ชัดเจน (เริ่มต้นจากสถานที่ราชการใกล้บ้าน)



ใบมอบตัวนักศึกษา
กระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา,มารดา,หรือผู้ปกครองของ
(นาย,นางสาว).....
ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ขอมอบตัว(นาย,นางสาว).....
ให้อยู่ในความดูแลของ(ชื่อสถาบันการศึกษา).....
และยินยอมให้ผู้ดำเนินการสถาบันการศึกษา.....
สั่งการเกี่ยวกับนาย,นางสาว.....เพื่อประโยชน์ในการศึกษาภาคทฤษฎี
และภาคปฏิบัติตลอดหลักสูตร รวมทั้งการพลศึกษา ทัศนศึกษา และสังคมศึกษา ตามที่สถาบันการศึกษาจะได้
จัดให้มีขึ้นทุกประการ

การสั่งการของผู้ดำเนินการสถาบันการศึกษา.....
ดังกล่าว ข้างต้น หากเป็นเหตุให้ข้าพเจ้าเกิดสิทธิเรียกร้องจากสถาบันการศึกษา กรม หรือกระทรวงเจ้าสังกัด
ของสถาบันการศึกษา ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิเรียกร้องเช่นนั้น และจะไม่ติดใจดำเนินคดีในทางแพ่ง

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)บิดา,มารดา,หรือผู้ปกครอง
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

- หมายเหตุ :
1. แบบพิมพ์นี้ใช้กรณีผู้เข้าศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ
 2. ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

ใบยินยอมให้แพทย์ทำการรักษา
 กระทรวงสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้เป็นบิดา,มารดา,หรือผู้ปกครองของ
 (นาย,นางสาว).....
 ตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 ขอมอบให้แพทย์ที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา.....
 เป็นผู้ดูแลรักษา (นาย,นางสาว).....
 ถ้า (นาย,นางสาว).....เจ็บป่วยแม้
 ต้องถึงทำการผ่าตัดและต้องใช้ยาระงับความรู้สึก ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงพยาบาล หรือสถานบริการสุขภาพ
 จัดการได้ทุกอย่างตามที่เห็นสมควร

(ลงชื่อ)บิดา,มารดา,หรือผู้ปกครอง
 (.....)

(ลงชื่อ)ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา
 (.....)

(ลงชื่อ)พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ)พยาน
 (.....)

- หมายเหตุ :
1. แบบพิมพ์นี้ใช้กรณีผู้เข้าศึกษายังไม่บรรลุนิติภาวะ
 2. ข้อความใดไม่ใช้ให้ขีดฆ่า