



ใบสมัครเพื่อรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภานักศึกษาเขตพื้นที่ ตาก
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

หมายเลข

ติดรูปถ่ายสี
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล..... อายุ..... ปี
หลักสูตร..... ชั้นปีที่.....
สาขา.....
คณะ.....
ผลการเรียนสะสมภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๒
อาจารย์ที่ปรึกษา.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์..... E-mail:

๒. นโยบายหรือความคิดเห็นการเป็นสมาชิกสภานักศึกษาเขตพื้นที่ ตาก

.....
.....
.....

๓. ผลงานที่ผ่านมา (ถ้ามี)

๑.....
๒.....
๓.....

๔. หลักฐานการสมัคร

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรงชุดนักศึกษา จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....