

ใบสมัครคัดเลือกเป็นนักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด  
ภาค กศ.ปช. (เรียนวันเสาร์-อาทิตย์)  
ภาคต้น ปีการศึกษา 2562

รูปถ่าย 1 นิ้ว

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร.....  
แผนการเรียน.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....  
ชื่อสถานศึกษา.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....เกี่ยวข้อง.....  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

**ข้อมูลการสมัคร**

หลักสูตร	สาขาวิชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ หากตรวจสอบแล้วพบว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือฝ่าฝืนระเบียบการสมัคร ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ที่ได้จากการศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ดในทุกกรณี

<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร</b></p> <p>หลักฐานการสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาใบแสดงวุฒิการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาคำเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)</p> <p>ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่รับสมัคร)</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้สมัคร</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน</b></p> <p>ค่าสมัครเรียน จำนวน 300 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่การเงิน)</p> <p>ลงวันที่.....</p>	

● ในกรณีเลือกชำระเงินทางการเงินทางออนไลน์เข้าบัญชีธนาคาร กสิกรไทย สาขาร้อยเอ็ด บัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด เลขที่บัญชี 125-2-48370-1 ให้ผู้สมัครส่งสำเนาใบนำฝาก หรือสลิปการชำระเงินผ่านตู้ ATM มาทางไปรษณีย์พร้อมกับหลักฐานการสมัครทุกอย่าง โดยเจ้าหน้าที่สำนักงานและประมวลผล มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด ตำบลเกาะแก้ว อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด 45120