



ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง
ประจำปีการศึกษา 2560

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง และทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ

1. ข้อมูลผู้สมัคร

☐ นาย ☐ นางสาว.....อายุ.....ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....
ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....
ชื่อ-สกุล ผู้ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด.....อาชีพ.....
สถานที่ติดต่อทางไปรษณีย์ที่สะดวกที่สุด (เพื่อใช้ในการประสานงานจากทางมหาวิทยาลัย)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

2. ข้อมูลการศึกษา

ข้าพเจ้ากำลังศึกษาอยู่ชั้น ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 6 ☐ ปวช. ☐ ปวส.
ในแผนการเรียน.....คะแนนเฉลี่ยสะสมถึงภาคสุดท้าย.....
จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail.....

3. สมัครเข้ารับการคัดเลือกนักศึกษา ประเภทโควตา

☐ โควตา (มีคะแนนเฉลี่ยสะสม จนถึงปัจจุบัน ตามคุณสมบัติเฉพาะสาขาวิชา)

4. อันดับการเลือก

อันดับที่ 1 หลักสูตร ☐ ปกติ (4 ปี) ☐ เทียบโอน (จันทร์-ศุกร์)
สาขาวิชา.....

อันดับที่ 2 หลักสูตร ☐ ปกติ (4 ปี) ☐ เทียบโอน (จันทร์-ศุกร์)
สาขาวิชา.....

5. พร้อมนี้ได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ดังนี้ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)
- 5.1 ☐ ใบสมัคร
- 5.2 ☐ สำเนาใบทะเบียนผลการเรียน ในระดับ ☐ ม.6 ☐ ปวช.3 ☐ ปวส.2
- 5.3 ☐ เอกสารอื่นๆ (เช่น เกียรติบัตรและใบรับรองการทำกิจกรรมต่างๆ)
6. ขอสงวนสิทธิ์การเปิดสอนหลักสูตร/สาขาวิชา ที่มีนักศึกษาไม่ถึง 30 คนต่อ 1 หลักสูตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง ขอสงวนสิทธิ์ให้ผู้สมัครย้ายไปเรียนสาขาวิชาอื่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารเป็นความจริงทุกประการ หากขาดคุณสมบัติหรือไม่ปฏิบัติตาม ประกาศรับสมัคร ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง หรือข้อมูลที่ระบุไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์เกี่ยวกับการศึกษาในมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง ทันที

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

นักเรียนสามารถตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี ประจำปีการศึกษา 2560 ประเภทโควตาได้ที่ www.trang.rmuts.ac.th เบอร์โทรศัพท์ 093-5802062



ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา/Payment of Student Account

ส่วนที่ 1 สำหรับธนาคาร

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง



ธนาคารกรุงไทย
KING THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

วันที่

COMPANY CODE : 8390

Ref. No.1 สังกัด () คณะฯ () วิทยาลัยฯ

Ref. No.2 กรุณากรอกชื่อ-สกุล

ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560

กำหนดชำระเงิน ภายในวันที่ ตามที่ปฏิทินกำหนด

ค่าธรรมเนียมการศึกษา		บาท
ค่าสมัครสอบคัดเลือก	200	บาท
ตัวอักษร		

ได้ชำระเงินจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่

8<



ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา /Payment of Student Account

ส่วนที่ 2 สำหรับนักศึกษาเก็บเป็นหลักฐาน

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย วิทยาเขตตรัง

วันที่



ธนาคารกรุงไทย
KING THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

ชื่อ-สกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก.....

สังกัด () คณะฯ () วิทยาลัยฯ

ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560

กำหนดชำระเงิน ภายในวันที่ ตามที่ปฏิทินกำหนด

ค่าธรรมเนียมการศึกษา		บาท
ค่าสมัครสอบคัดเลือก	200	บาท
ตัวอักษร		

ได้ชำระเงินจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่