



รูปถ่าย
1 นิ้วครึ่ง

ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรแพทยแผนไทย
วิทยาลัยสงฆ์นครน่าน มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ปีการศึกษา 2565

ชื่อ สกุล

NAME SURNAME

เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทาง □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ หมู่อินทิต

เกิดวันที่/...../..... สถานที่เกิด เชื้อชาติ..... สัญชาติ

ศาสนา อาชีพ ส่วนสูง น้ำหนัก

วัน/เดือน/ปี บรรพชา/อุปสมบท นิกาย.....

ที่อยู่ตามทะเบียน

บ้านเลขที่ หมู่บ้าน..... หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ หมู่บ้าน..... หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

เอกสารประกอบการสมัคร

สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ชุด

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

...../...../.....

ลงชื่อ

ผู้รับสมัคร

...../...../.....