



9. บิดาชื่อ.....นามสกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....  
 ..... ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม  
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
10. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....  
 อายุ.....ปี อาชีพ..... ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรม  
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
11. สถานที่ซึ่ง สามารถติดต่อได้รวดเร็วระหว่างสมัครคัดเลือกฯ  
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
 e-mail address .....
- อื่นๆ (ระบุ).....
12. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา ของผู้สมัคร	ชื่อสถานศึกษา	อำเภอ/เขต และจังหวัด	เริ่มศึกษา พ.ศ.	สำเร็จการศึกษา พ.ศ.
ม.3				
ม.6				
วิทยาลัย				
มหาวิทยาลัย				

13. ความรู้/ความสามารถพิเศษ .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริงในภายหลัง ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษา จำหน่ายชื่อข้าพเจ้าออกจากความเป็นนักศึกษาได้ทันที และการที่ข้าพเจ้าศึกษานี้ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองของข้าพเจ้าและข้าพเจ้า ได้เข้าใจในที่ประกาศแล้วทุกประการ พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการสมัครมาแสดงต่อคณะกรรมการรับสมัครพร้อมนี้ด้วยแล้ว ดังนี้

- 1. สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับเจ้าบ้านของผู้สมัคร (ที่มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดที่มีโควตาให้เข้าศึกษา)
- 2. สำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) 6 เทอม ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการ (ไม่รับเทียบเท่า ปวช. ปวท. และปวส.)
- 3. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ค่า ขนาด 3 x 4 ซม. จำนวน 3 รูป และถ่ายมาแล้วไม่เกิน 6 เดือน นับถึงวันสมัคร (ต้องเป็นรูปถ่ายครั้งเดียวกัน)
- 4. สำเนานำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
- 5. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล (ถ้ามี)
- 6. สำเนาผลคะแนน ได้แก่
  - ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตร ม.ปลาย (GPAX)
  - ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรมัธยมปลาย ตามกลุ่มสาระการเรียนรู้ (GPA) 5 กลุ่มสาระ คือ ภาษาไทย สังคม ภาษาต่างประเทศ คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์
- 7. สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าสมัคร 200 บาท
- 8. สำเนาใบสูติบัตรของผู้สมัคร หรือหลักฐานอื่นๆ แสดงการเป็นบุตรที่ทางราชการออกให้ และสำเนานำบัตรประจำตัว อสม. ของบิดา – มารดา (กรณีสมัคร โควตาบุตร อสม.)

**หมายเหตุ** 1. ผู้สมัครนำแฟ้มสะสมงานมาแสดงในวันสัมภาษณ์  
2. การส่งหลักฐานประกอบการสมัครให้ใช้ **สำเนาภาพถ่าย** เอกสารหลักฐานต่างๆ ในการสมัครฯ และลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาทุกฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

**สถานที่ติดต่อ**

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

681 ถ.รามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230

โทรศัพท์ 02-5406500-3

โทรสาร 02-5406517

<http://www.bcnnv.ac.th>

ติดต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ : ดร.ละเอียด แจ่มจันทร์

E-mail : laiadj@yahoo.com

Tel : 0-2540-6500-3 ต่อ 201, 0-2540-6517

ติดต่ออาจารย์แนะแนวการศึกษา

อ. ปวีณา มีখনอน

E-mail : mnmn11@hotmail.com

Tel : 0-2540-6500-3 ต่อ 214

หรือ คุณรัตนา เกมกาแมน

E-mail : gifttaky@hotmail.com

Tel : 0-2540-6500-3 ต่อ 230

**ชำระเงินค่าสมัครทางธนาคาร**

ส่งจ่าย ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

ตู้ ปณ. จระเข้บัว แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ 10230