

ใบสมัครรับเข้ารับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภานักศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ติดรูปถ่าย
นักศึกษาขนาด
๑ นิ้ว เท่านั้น

ชื่อ นาย/นางสาว _____ อายุ _____ ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด _____

รหัสนักศึกษา _____ ชั้นปี _____ สาขา _____

คณะ _____ อาจารย์ที่ปรึกษา _____

คะแนนเฉลี่ยสะสม (ในวันที่สมัคร) _____

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก _____

ขณะศึกษาในมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตสุพรรณบุรี ได้รับโทษทางวินัยหรือไม่

ไม่เคย

เคย โปรดระบุ _____

สถาบันเดิม _____ จังหวัด _____

ภูมิลำเนา _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

กิจกรรมที่เคยร่วม

๑. _____

๒. _____

๓. _____

จุดมุ่งหมายในการสมัครครั้งนี้

๑. _____

๒. _____

๓. _____

คติประจำใจ _____

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หมายเหตุ ๑. นักศึกษาติดภาพถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ

๒. นักศึกษาต้องแนบสำเนาใบรายงานผลการเรียนเทอมล่าสุด ณ วันที่สมัครรับเลือกตั้ง