

ใบสมัครรับเข้ารับเลือกตั้งเป็นประธานสถานนักศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

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

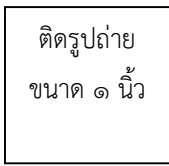
(_____)

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หมายเหตุ ๑. นักศึกษาติดภาพถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒. นักศึกษาต้องแนบสำเนาใบรายงานผลการเรียน ภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ณ วันที่สมัครรับเลือกตั้ง

ใบสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะกรรมการสถานศึกษา



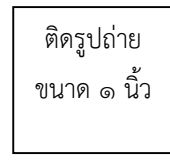
ประธานสถานศึกษา

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



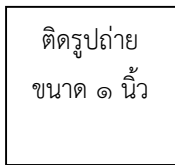
รองประธานสถานศึกษา

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



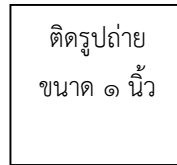
เลขานุการ

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



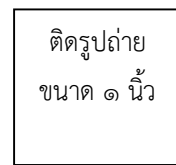
กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



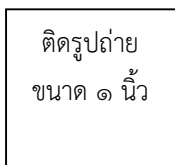
กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



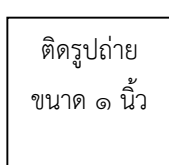
กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



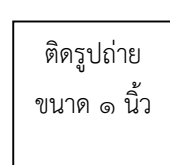
กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



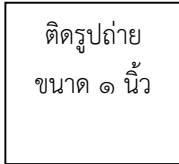
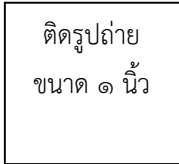
กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....
คณะ.....ชั้นปี.....
ที่อยู่.....
.....
โทรศัพท์.....
E-mail



กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....

คณะ.....ชั้นปี.....

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....

E-mail

กรรมการ

ชื่อ-นามสกุล.....

คณะ.....ชั้นปี.....

ที่อยู่.....

.....

โทรศัพท์.....

E-mail

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าและผู้สมัครทุกคนในพรรค/กลุ่ม มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบสถาบันการพลศึกษา ว่าด้วยการสมัครรับสมัครรับเลือกตั้งนายกองค์การนักศึกษาคณะทุกประการ จึงขอยื่นใบสมัครต่อคณะกรรมการดำเนินการ จัดการเลือกตั้งเพื่อพิจารณา

.....

(.....)

หัวหน้าพรรค/กลุ่ม.....

แบบเสนอรายชื่อคณะกรรมการสถานศึกษา
เพื่อประกอบการพิจารณาในการรับสมัครรับเลือกตั้ง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | สาขาวิชา | คณะ | เกรดเฉลี่ย | ตำแหน่ง |
|----------|-----------|----------|-----|------------|--------------------|
| ๑. | | | | | ประธานสถานศึกษา |
| ๒. | | | | | รองประธานสถานศึกษา |
| ๓. | | | | | กรรมการ |
| ๔. | | | | | กรรมการ |
| ๕. | | | | | กรรมการ |
| ๖. | | | | | กรรมการ |
| ๗. | | | | | กรรมการ |
| ๘. | | | | | กรรมการ |
| ๙. | | | | | กรรมการ |
| ๑๐. | | | | | กรรมการ |
| ๑๑. | | | | | เลขานุการ |
| | | | | | |
| | | | | | |

หมายเหตุ การเสนอรายชื่อคณะกรรมการในตำแหน่งต่าง ๆ อาจมีการเปลี่ยนแปลงตำแหน่งได้ เมื่อจัดทำคำสั่งของมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตสุพรรณบุรี

สำหรับกรรมการรับสมัคร

หมายเลขผู้สมัคร.....

ชื่อ.....ผู้รับสมัคร

วัน เวลา ยื่นใบสมัคร.....

(.....)

