



กรุณารอกข้อความในช่องว่างให้ครบทุกช่องตามความเป็นจริง

ใบสมัครระดับปริญญาตรี

ส่วนที่ 1 ประวัติส่วนตัว				
ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย)		ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)		
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน		ศาสนา (ถ้าเป็นสมาชิก SDA โปรดระบุชื่อคริสตจักรที่เป็นสมาชิก และ วันที่รับศีลบัพติศมา)		
วันเดือนปีเกิด		จังหวัดที่เกิด	สัญชาติ	
เพศ [ ] ชาย [ ] หญิง		สถานภาพ [ ] โสด [ ] สมรส คู่สมรสชื่อ _____		
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์ (บ้าน)	โทรศัพท์มือถือ		โทรสาร	
E-mail: Email Address 1		E-mail: Email Address 2		

ส่วนที่ 2 สาขาวิชาและภาคการศึกษาที่ต้องการสมัคร				
สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร	[ ] การบัญชี	[ ] การจัดการ	[ ] ภาษาอังกฤษ [Strand 4]	
ภาคการศึกษาที่ต้องการสมัคร	[ ] ภาคฤดูร้อน (เม.ย. - พ.ค.)	[ ] ภาคการศึกษาที่ 1 (มิ.ย. - ก.ย.)	[ ] ภาคการศึกษาที่ 2 (ต.ค. - ก.พ.)	
ขณะกำลังศึกษาเข้าพักอาศัยที่	[ ] หอพักของมหาวิทยาลัย	[ ] เดินทาง ไป-กลับ		

ส่วนที่ 3 ประวัติการศึกษา				
จบการศึกษาในระดับ	[ ] ม.6	[ ] กศน.	[ ] ปวช.	[ ] ปวส. [ ] _____
คะแนนเฉลี่ยสะสม	แผนก / สาขาวิชา	โรงเรียน	จังหวัด	

ส่วนที่ 4 ประวัติครอบครัว				
ชื่อ - นามสกุล บิดา		อาชีพ		[ ] มีชีวิตอยู่ [ ] ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่	หมู่	ซอย	ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	โทรสาร E-mail:
ชื่อ - นามสกุล มารดา		อาชีพ		[ ] มีชีวิตอยู่ [ ] ถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่	หมู่	ซอย	ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	โทรสาร E-mail:

ส่วนที่ 4 ประวัติครอบครัว(ต่อ)							
ชื่อ - นามสกุล ผู้ปกครอง		อาชีพ		เกี่ยวข้องเป็น			
ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่	หมู่	ซอย	ถนน	ตำบล	อำเภอ	
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์		โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์มือถือ	โทรสาร	E-mail:	

ส่วนที่ 5 คำยินยอมจากผู้ปกครองอนุญาตให้ไปทัศนศึกษานอกสถานที่		
<p>ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก เป็นผู้ดูแลบุตรของข้าพเจ้าในระหว่างที่ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยแห่งนี้ ทั้งทางด้านสุขภาพอนามัย ความเจ็บป่วย ตลอดจนการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และ ข้าพเจ้าทราบด้วยว่า มหาวิทยาลัยจะไม่รับผิดชอบในเหตุสุดวิสัยรวมถึงการเสียชีวิต ทั้งนี้ไม่ว่าเหตุอันใดจะเกิดขึ้นภายในหรือภายนอกบริเวณมหาวิทยาลัยก็ตาม อีกทั้ง ยินยอมให้บุตรของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ที่มหาวิทยาลัยจัดขึ้น เช่น การทัศนศึกษานอกสถานที่ การเข้าร่วมกิจกรรมค่ายอาสา เป็นต้น</p>		
ชื่อผู้ปกครอง	ลายเซ็น	วันที่

ส่วนที่ 6 ข้อมูลทางการเงิน			
แหล่งที่มาของเงินทุน	<input type="checkbox"/> บิดา - มารดาหรือผู้ปกครอง	_____	บาท ต่อเดือน
	<input type="checkbox"/> หน่วยงาน _____	_____	บาท "
	<input type="checkbox"/> ทำงานสัปดาห์ละ _____ ชั่วโมง	_____	บาท "
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ _____	_____	บาท "
	<input type="checkbox"/> กยศ. กู้ต่อเนื่อง	_____	บาท ต่อปี
	<input type="checkbox"/> กยศ. กู้รายใหม่	_____	บาท "
ที่อยู่หน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบด้านการเงิน _____			
_____ โทร. _____ โทรสาร _____ E-mail _____			
ข้าพเจ้าหรือหน่วยงานยินดีที่จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น ในระหว่างที่ผู้สมัครกำลังศึกษาอยู่หรือจนกว่าจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาของมหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก			
ชื่อผู้รับผิดชอบ	ลายเซ็น	วันที่	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไปแล้วนั้นเป็นความจริงทุกประการ		
ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า หากข้าพเจ้าได้รับเลือกเข้าเป็นนักศึกษาในมหาวิทยาลัยนานาชาติเอเชีย-แปซิฟิก ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยฯ ทุกประการ ตลอดจนให้ความร่วมมือปฏิบัติสอดคล้องกับความเชื่อในหลักธรรมของคริสต์จักรเช่นวันซ์เคย์แอนด์เวนต์ิส		
ชื่อผู้สมัคร	ลายเซ็น	วันที่

การตรวจเอกสารการสมัคร (เจ้าหน้าที่เท่านั้น)		
<input type="checkbox"/> ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วน	<input type="checkbox"/> แบบประเมินพฤติกรรมฯ จำนวน 2 ฉบับ	<input type="checkbox"/> ความคืบหน้าฯ ที่ลงลายมือชื่อแล้ว จำนวน 1 ฉบับ
<input type="checkbox"/> ใบ รบ. ฉบับจริง พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1x1 นิ้ว จำนวน 3 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ	<input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมการสมัครและสอบ จำนวน 300 บาท