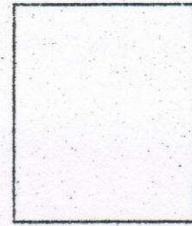




สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุโขทัย  
ใบสมัครคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษาภาคปกติ  
ระบบรับตรง ประจำปีการศึกษา 2555



ระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (หลักสูตร 3 ปี)

○ โปรแกรมวิชาการกีฬาและสุขภาพ

(โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างวิทยาลัยสารพัดช่างสุโขทัย กับ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุโขทัย)

ข้าพเจ้า (นาย,นางสาว).....นามสกุล.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
บิดาชื่อ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
มารดาชื่อ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษา / กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น.....จาก.....พ.ศ.....  
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....สาขา.....ผลการเรียนสะสม(GPA).....เท่ากับ.....  
มีความประสงค์จะเข้าศึกษาต่อในสถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุโขทัย  
หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร  
( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน ( ) วุฒิการศึกษา  
( ) อื่นๆ ถ้ามี.....  
\*เอกสารแนบ ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ\*

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)