



ลำดับที่สมัคร.....  
วันที่รับใบสมัคร.....  
(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครโครงการนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษทางการศึกษา  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖  
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา มหาวิทยาลัยบูรพา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้าศึกษา (โปรดเขียนเครื่องหมาย  ลงในสาขาที่ต้องการสมัคร)

- 1. หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การออกกำลังกายและการกีฬา  
(วท.บ. วิทยาศาสตร์การออกกำลังกายและการกีฬา)
- 2. หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการศึกษาและบริหารจัดการกีฬา  
(ศศ.บ. กีฬาศึกษาและบริหารจัดการกีฬา)
- 3. หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสื่อสารมวลชนทางการกีฬา  
(ศศ.บ. สื่อสารมวลชนทางการกีฬา)

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อผู้สมัคร (นาย, นางสาว).....นามสกุล.....

กำลังเรียนอยู่ในชั้น ม.๖ โรงเรียน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ต่อ.....โทรสาร.....

คะแนนเฉลี่ยสะสมจนถึงภาคปลายของชั้น ม.๕.....หรือจบชั้น ม.๖.....

๑.๒ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

๑.๓ สถานที่ติดต่อได้รวดเร็วระหว่างสมัครสอบและรอฟังผล (กรุณากรอกให้ครบถ้วน)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

๒. ประวัติด้านกีฬา

ข้าพเจ้ามีความสามารถพิเศษทางด้านกีฬา.....

(เลือกชนิดกีฬาที่จะเข้าการทดสอบเพียงชนิดเดียวเท่านั้น)

โดยมีผลการแข่งขันที่สำคัญดังนี้

รายการแข่งขัน..... พ.ศ..... ผลการแข่งขัน.....

รายการแข่งขัน..... พ.ศ..... ผลการแข่งขัน.....

รายการแข่งขัน..... พ.ศ..... ผลการแข่งขัน.....

รายการแข่งขัน..... พ.ศ..... ผลการแข่งขัน.....

## ๓. ประวัติครอบครัว

- ๑.๔ ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อายุ.....ปี  
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....  
 วุฒิกการศึกษา..... สถานที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์..... มือถือ..... รายได้เดือนละ.....บาท
- ๑.๕ ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....  
 วุฒิกการศึกษา..... สถานที่ทำงาน.....  
 โทรศัพท์..... มือถือ..... รายได้เดือนละ.....บาท
- ๑.๖ ค่าใช้จ่ายของผู้สมัครที่ได้รับจากบิดา/มารดา/หรือผู้ปกครอง ประมาณเดือนละ.....บาท

**หมายเหตุ** โปรดกรอกหมายเลขโทรศัพท์และที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยตรง เพื่อทางคณะฯจะติดต่อกลับ  
 กรณีเอกสารมีปัญหา

**คำรับรองของหัวหน้าสถานศึกษา  
สำหรับนักเรียนที่สมัครสอบโครงการนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษทางกีฬา  
ในมหาวิทยาลัยบูรพา**

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (นาย/นางสาว) .....ผู้สมัคร

๑. มีความประพฤติดี มีความขยันหมั่นเพียร
๒. มีคุณสมบัติและมีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในประกาศ
๓. ข้อความ และหลักฐานที่นำมาแสดงเป็นจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราของสถานศึกษาเป็นสำคัญ)

ว/ด/ป.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานประกอบการสมัครดังนี้

- โปรดเขียนเครื่องหมาย (✓) หน้าข้อความที่เป็นหลักฐานและจัดเรียงเอกสารส่งตามลำดับ ดังนี้  
(เฉพาะข้อ ๖ ไม่ต้องส่งตัวจริงแต่ให้เขียนรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อผู้สมัครกำกับไว้แนบมาพร้อมใบสมัคร)
- ( ) ๑. ใบสมัคร (พร้อมติดรูปถ่าย จำนวน ๑ รูป และกรอกข้อมูลเกี่ยวกับผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว)
- ( ) ๒. ใบรับรองความประพฤติจากสถานศึกษาเดิม
- ( ) ๓. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐซึ่งออกให้ภายใน ๑ เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย
- ( ) ๔. สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมลงนามกำกับ-สำเนาถูกต้อง)
- ( ) ๕. ใบระเบียนการศึกษา หรือใบแสดงผลการศึกษาที่สถาบันการศึกษาออกให้ในระดับไม่ต่ำกว่า  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔-๕ หรือเทียบเท่า (พร้อมลงนามกำกับสำเนาถูกต้อง)
- ( ) ๖. ประกาศนียบัตรความสามารถทางกีฬา จากการศึกษาแห่งประเทศไทย หรือ หน่วยงานที่  
เกี่ยวข้องตามระดับที่กำหนดไว้ในคุณสมบัติพิเศษ

รวมทั้งสิ้น.....รายการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ส่งหลักฐานและเอกสารต่างๆ ตามที่ข้าพเจ้าได้อ้างอิงไว้ครบถ้วนแล้ว หากข้อมูลและเอกสารต่างๆ ไม่ถูกต้องตามความเป็นความจริงหรือมีการปลอมแปลงเอกสาร ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการสมัครเข้าศึกษาระดับปริญญาตรี โครงการนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษทางกีฬา คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา มหาวิทยาลัยบูรพา

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ว/ด/ป.....

**หมายเหตุ**

๑. หากส่งหลักฐานและเอกสารต่างๆ ไม่ครบถ้วนจะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ
๒. หากมหาวิทยาลัยบูรพาได้ตรวจสอบภายหลังว่า ข้อความที่ได้แจ้งไว้ในใบสมัครหรือหลักฐานเอกสารต่างๆ ของผู้สมัครไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงหรือเป็นเอกสารปลอม ทางมหาวิทยาลัยจะดำเนินการทางกฎหมาย และให้พ้นสภาพของนิสิตทันที