

สำหรับเจ้าหน้าที่

จัดเข้าพักหอ.....ห้อง.....ชั้น.....



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าพักในหอพักนิสิตแพทย์
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา.....

○ ระดับปริญญาตรี ○ ระดับปริญญาโท

ให้นิสิตกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง อย่างละเอียด และใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน □ หน้าข้อความที่เลือก

1. ข้อมูลส่วนตัว

เลขประจำตัวนิสิต □□□□□□□□□□

ชื่อ – นามสกุล(นาย , นางสาว)

ชั้นปีที่..... ผลการเรียน (GPAX) วัน/เดือน/ปี เกิด.....

นับถือศาสนา..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail

เป็นนิสิตแพทย์โครงการ ☐ รับตรง ☐ โอลิมปิกวิชาการ ☐ ร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท

☐ กระจายแพทย์หนึ่งอำเภอหนึ่งทุน (☐ รพ.ชลบุรี ☐ รพ.พระปกเกล้า ☐ รพ.ภูมิพลฯ)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อกับได้สะดวกที่สุด.....

ความสามารถพิเศษ.....

☐ กู้ยืมเงินรัฐบาล เริ่มกู้ยืมเงินตั้งแต่ปี พ.ศ. รวมจนถึงขณะนี้ยอดเงินกู้ทั้งสิ้น..... บาท

ในปีการศึกษานี้ กู้เงินจำนวน บาท

☐ ทุนการศึกษาอื่นๆ ชื่อทุน..... เงินทุนที่ได้รับในปีการศึกษาปัจจุบัน

☐ น้อยกว่า 10,000 บาท ☐ 10,001 – 15,000 บาท ☐ 15,001 – 20,000 บาท ☐ มากกว่า 20,000 บาท

ข้อมูลสุขภาพ

หมู่เลือด..... โรคประจำตัว (ถ้ามี โปรดระบุ).....

ยาที่ใช้ประจำ..... แพทย์ประจำตัวชื่อ.....

โรงพยาบาล.....

ประวัติการศึกษา

ฉบับมัธยมศึกษาตอนปลายจากโรงเรียน..... จังหวัด..... พ.ศ.....

ผลการเรียน..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ข้อมูลกิจกรรมที่ได้เคยเข้าร่วมหรือกิจกรรมที่ทำในปัจจุบัน

This image shows a full page of a handwriting practice worksheet. It consists of multiple sets of three horizontal dashed lines, providing a guide for letter height and placement. The lines are evenly spaced across the entire page, which is otherwise blank.

2. ข้อมูลบิดา-มารดาหรือผู้อุปการะ (กรณีที่ไม่ใช่บิดา-มารดา)

2.1 บิดา ชื่อ..... อายุ.....ปี ปัจจุบัน ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต

ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

อาชีพปัจจุบัน (หากเสียชีวิตแล้วอาชีพที่เคยทำ)

☐ รัฐบาล ☐ พนักงานของรัฐ ☐ รัฐวิสาหกิจ (☐ ยังไม่เคยยื่น ☐ เคยยื่นแล้ว)

รายละเอียดของอาชีพ.....

ชื่อหน่วยงาน.....สังกัด.....จังหวัด.....

ตำแหน่ง.....ระดับ.....ทำงานมาแล้ว.....ปี

เงินเดือน..... บาท เงินได้อื่นๆ..... บาท/เดือน รวมรายได้สุทธิ..... บาท/เดือน

☐ บริษัทเอกชน ☐ ธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการ.....

☐ เจ้าของกิจการ มีรายได้..... บาท/เดือน ☐ พนักงาน มีรายได้..... บาท/เดือน

รายละเอียด (ตำแหน่ง / สถานะ).....

☐ เกษตรกร ☐ แรงงานรับจ้าง ☐ ไม่มี ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

รายละเอียดของอาชีพ..... รายได้ ☐ ต่อเดือน หรือ ☐ ต่อปี.....บาท

- 2.2 มารดา ชื่อ..... อายุ.....ปี ปัจจุบัน ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต
ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....
อาชีพปัจจุบัน (หากเสียชีวิตแล้วอาชีพที่เคยทำ)
☐ รับราชการ ☐ พนักงานของรัฐ ☐ รัฐวิสาหกิจ (☐ ยังไม่เกษียณ ☐ เกษียณแล้ว)
รายละเอียดของอาชีพ.....
ชื่อหน่วยงาน.....สังกัด.....จังหวัด.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....ทำงานมาแล้ว.....ปี
เงินเดือน..... บาท เงินได้อื่นๆ..... บาท/เดือน รวมรายได้สุทธิ..... บาท/เดือน
☐ บริษัทเอกชน ☐ ธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการ.....
☐ เจ้าของกิจการ มีรายได้..... บาท/เดือน ☐ พนักงาน มีรายได้..... บาท/เดือน
รายละเอียด (ตำแหน่ง / สถานะ).....
☐ เกษตรกร ☐ แรงงานรับจ้าง ☐ ไม่มี ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
รายละเอียดของอาชีพ..... รายได้ ☐ ต่อเดือน หรือ ☐ ต่อปี.....บาท
- 2.3 รายได้บิดาและมารดารวมกัน (บาท / เดือน)
☐ 0 – 10,000 ☐ 10,001 – 20,000 ☐ 20,001 – 30,000 ☐ 30,001 – 40,000 ☐ 40,001 ขึ้นไป
- 2.4 สถานภาพสมรส บิดามารดา
☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ บิดาและมารดาเสียชีวิต
กรณีหย่าร้าง นิติอาศัยอยู่กับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้อุปการะ (เกี่ยวข้องเป็น).....
- 2.5 บิดาและมารดา มีบุตรทั้งหมด(รวมนิติ)..... คน นิติเป็นบุตรคนที่.....
จำนวนบุตรที่บิดา-มารดา ต้องอุปการะ..... คน
- 2.6 ผู้อุปการะ (กรณีที่ไม่ใช่บิดา-มารดา) ชื่อ..... อายุ.....ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....
อาชีพปัจจุบัน
☐ รับราชการ ☐ พนักงานของรัฐ ☐ รัฐวิสาหกิจ (☐ ยังไม่เกษียณ ☐ เกษียณแล้ว)
รายละเอียดของอาชีพ.....
ชื่อหน่วยงาน.....สังกัด.....จังหวัด.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....ทำงานมาแล้ว.....ปี
เงินเดือน..... บาท เงินได้อื่นๆ..... บาท/เดือน รวมรายได้สุทธิ..... บาท/เดือน
☐ บริษัทเอกชน ☐ ธุรกิจส่วนตัว ชื่อสถานประกอบการ.....
☐ เจ้าของกิจการ มีรายได้..... บาท/เดือน ☐ พนักงาน มีรายได้..... บาท/เดือน
รายละเอียด (ตำแหน่ง / สถานะ).....
☐ เกษตรกร ☐ แรงงานรับจ้าง ☐ ไม่มี ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
รายละเอียดของอาชีพ.....
รายได้ ☐ ต่อเดือน หรือ ☐ ต่อปี.....บาท ความสัมพันธ์กับนิติ.....

2.7 รายละเอียดพี่น้องทั้งหมดดังนี้

คนที่	เพศ	อายุ	ระดับการศึกษา	อาชีพ	ตำแหน่ง/ยศ	สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา	รายได้ต่อเดือน
1							
2							
3							
4							
5							

3. ความจำเป็นในการขอเข้าพัก (ระบุให้ละเอียดชัดเจน)

- 3.1
- 3.2
- 3.3

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ว่าด้วยหอพักนิสิต และประกาศต่างๆ ของคณะฯ ที่ว่าด้วยหอพักนิสิตแพทย์โดยเคร่งครัดทุกประการ หากทางคณะแพทยศาสตร์ตรวจพบข้อมูลที่เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์การอยู่หอพักทันที

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่...../...../.....

หมายเหตุ หลักฐานประกอบใบสมัคร

1. รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)
4. สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)