



# ระเบียบประวัตินักศึกษา ภาคที่ ..... ปีการศึกษา .....

AS10  
วันที่รับ .....  
งานทะเบียนและประมวลผล

**จุดนี้ติด**  
รูปถ่ายสี  
ขนาด ๑ นิ้ว  
หน้าตรงชุดสภาพ  
(ไม่สวมหมวก  
ไม่สวมแว่นตา  
ไม่สวมเครื่องแบบ  
ไม่สวมชุดครุย)

- โปรดอ่าน :**
๑. ระบข้อมุลที่ถูกต้องและครบถ้วนเพื่อจัดทำบัตรประจำตัวนักศึกษา
  ๒. **ส่งเอกสารฉบับนี้พร้อมแนบ** (นักศึกษารับรองสำเนาถูกต้องให้ครบถ้วน)
    - สำเนาใบรับรองการสำเร็จการศึกษา และใบแสดงผลการเรียนฉบับสมบูรณ์จากสถานศึกษาเดิม ๑ ชุด
    - **แนบใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ นามสกุล กรณีชื่อในเอกสารไม่ตรงกับชื่อในบัตรประชาชน**
    - **ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ (ออกให้โดยโรงพยาบาลเท่านั้น)**

ชื่อ-ชื่อสกุล ..... รหัสนักศึกษา .....

Name-Surname ..... เลขประจำตัวประชาชน .....

อีเมล ..... หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ทันที.....

- หลักสูตร  ศิลปศาสตรบัณฑิต  ศึกษาศาสตรบัณฑิต  สถาปัตยกรรมศาสตรบัณฑิต  
 ประกาศนียบัตรบัณฑิต  ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต  สถาปัตยกรรมศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชา ..... เข้าศึกษาภาคการศึกษาที่ ..... / .....

วัน/เดือน/ปี พ.ศ. เกิด	เชื้อชาติ	สัญชาติ	เพศ	ศาสนา
กรุปเลือด	สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> สมรส <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> หม้าย		ที่อยู่ปัจจุบัน	

ตำแหน่งงานปัจจุบัน ..... อายุงาน .....

ที่อยู่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....

กรณีฉุกเฉินติดต่อ ชื่อ - นามสกุล .....

ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....

..... อีเมล .....

ชื่อวุฒิการศึกษา/สาขาวิชาที่ใช้สมัครเข้าศึกษาตามเกณฑ์คัดเลือก (ดูเอกสารวัดตามแนบ)	วันเดือนปีพ.ศ.ที่เข้า	วันเดือนปีพ.ศ.ที่จบ

เกรดเฉลี่ยสะสม ..... ชื่อสถาบันการศึกษา .....

จังหวัด ..... สังกัดของสถานศึกษาที่จบ .....

ชื่อ-สกุลบิดา	ชื่อ-สกุลมารดา	ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง
เลขบัตรประชาชน	เลขบัตรประชาชน	เลขบัตรประชาชน
อายุ ปี สัญชาติ	อายุ ปี สัญชาติ	อายุ ปี สัญชาติ
<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม	อาชีพ
อาชีพ	อาชีพ	รายได้ประมาณ
รายได้ประมาณ	รายได้ประมาณ	
จำนวนพี่น้องทั้งหมด	คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่	คน ท่านเป็นคนที่ .....

ข้าพเจ้าขอขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาสถาบันอาศรมศิลป์ โดยจะปฏิบัติตามระเบียบและกฎข้อบังคับของสถาบันฯ โดยเคร่งครัดตลอดจนยึดถือปฏิบัติตามขนบธรรมเนียมประเพณีทั้งปวงอันถือปฏิบัติกันอยู่ในสถาบันฯ ทั้งที่มีอยู่แล้ว และที่จะมีขึ้นในภายหน้าทั้งนี้จะปฏิบัติและดำรงตนอย่างเหมาะสมในฐานะนักศึกษาสถาบันฯ อันมีเกียรติแห่งนี้ทุกวิถีทาง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดในใบระเบียบนักศึกษาถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ หากทางสถาบันฯ ตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อมูลที่ให้เป็นเท็จอย่างร้ายแรง หรือใช้เอกสารปลอม ข้าพเจ้ายินดีให้สถาบันฯ จำหน่ายชื่อออกจากทะเบียนโดยไม่มีข้อขัดแย้ง หรือข้อเรียกร้องใดๆ ทั้งสิ้น

๑. สำเนาใบรับรองการสำเร็จการศึกษา และใบแสดงผลการเรียนฉบับสมบูรณ์จากสถานศึกษาเดิม ๑ ชุด **แนบใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ นามสกุล กรณีชื่อในเอกสารไม่ตรงกับชื่อในบัตรประชาชน**
๒. **ต้นฉบับใบรับรองแพทย์ (ออกให้โดยโรงพยาบาลเท่านั้น)**

ลงชื่อ .....  
( ..... )  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

รับรายงานตัวเฉพาะนักศึกษาใหม่ที่ส่งเอกสารที่กรอกข้อมูลครบถ้วนชัดเจนและถูกต้องตามกฎ ระเบียบของสถาบันฯ เท่านั้น  
สถาบันอาศรมศิลป์ เลขที่ ๓๙๙ ซอยอนามัยงามเจริญ ๒๕ แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียนกรุงเทพฯ ๑๐๑๕๐