

เพื่อประโยชน์ของนิสิตโปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้อง ข้อมูลทั้งหมดจะเป็นความลับสำหรับอาจารย์และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น

แบบบันทึกข้อมูลนิสิตคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฉบับย่อ)

-ติดรูปถ่าย-

หลักสูตร

สาขา รหัสนิสิต

1.ชื่อ -นามสกุล

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. เลขที่บัตรประชาชน

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... (กรณีมีการเปลี่ยนภายหลังโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่งานกิจการนิสิต)

หมู่โลหิต..... ศาสนา มีพี่น้อง คน นิสิตเป็นคนที่ E-mail

ที่อยู่ตามภูมิลำเนา (ตามทะเบียนบ้าน) ชื่อที่พัก เลขที่ หมู่ที่

ชื่อหมู่บ้าน ซอย ถนน

ตำบล/แขวง เขต / อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ชื่อหอพัก) (กรณีมีการเปลี่ยนภายหลังโปรดแจ้งเจ้าหน้าที่งานกิจการนิสิต)

หมายเลขห้อง เลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย

ถนนตำบล/แขวง เขต / อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์หอพัก.....

สถาบันการศึกษาเดิม อำเภอ

จังหวัด ผลการเรียนเฉลี่ย..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

2.ชื่อ- นามสกุล บิดา อายุ ปี หมายเลขโทรศัพท์

E-mail อาชีพ

สถานที่ทำงาน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ชื่อที่พัก เลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย

ถนนตำบล/แขวง เขต / อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

3.ชื่อ- นามสกุล มารดา อายุ ปี หมายเลขโทรศัพท์

E-mail อาชีพ

สถานที่ทำงาน ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ชื่อที่พัก เลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ซอย

ถนนตำบล/แขวง เขต / อำเภอ.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....

รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

สถานภาพการสมรสของบิดา - มารดา

() อยู่ด้วยกัน () แยกกันอยู่ () หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ