



ใบสมัครเข้าพำนักหอพักสำนักกลางนักเรียนคริสเตียน  
STUDENT CHRISTIAN CENTER APPLICATION FORM

ระดับการศึกษา  ประถมตรี  ประถมโท  ประถมเอก  อื่น ๆ .....

ประวัติส่วนตัว

1. ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว/นาง ..... ชื่อเล่น ..... วัน/เดือน/ปีเกิด .....  
อายุ ..... ปี เลขที่บัตรประชาชน ..... อีเมล ..... ศาสนา .....
2. คณะ/สาขา ..... สถานศึกษา ..... ชั้นปี ..... ระดับการศึกษา .....
3. ที่อยู่ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล .....  
เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....
4. ชื่อ-สกุล ญาติในกรุงเทพฯ (ถ้ามี) ..... โทรศัพท์ ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ประวัติครอบครัว

1. ชื่อ-สกุล บิดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ ..... ศาสนา .....  
ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....
2. ชื่อ-สกุล มารดา ..... อายุ ..... ปี อาชีพ ..... ศาสนา .....  
ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....
3. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล ..... โทรศัพท์ .....

ประวัติด้านสุขภาพ

กรุ๊ปเลือด .....  ไม่มีโรคประจำตัว  มีโรคประจำตัว คือ .....  
อาการของโรค ..... การดูแลรักษาเบื้องต้น .....

บุคลิกลักษณะทั่วไป (เพื่อพิจารณาในการจัดเพื่อนร่วมห้องพัก)

1.  ชอบตื่นเช้า นอนหัวค่ำ  ชอบนอนดึก ตื่นสาย  ยืดหยุ่นในเวลาตื่นและนอน
  2.  ชอบเสียงดังบ้าง  ชอบความเงียบสงบ  ชอบทั้งสองแบบ
  3.  ชอบเที่ยว  ชอบเที่ยวเป็นบางครั้ง  ไม่ชอบเที่ยว ชอบอยู่ห้อง
  4.  ห้องนอนสะอาดเสมอ  ห้องนอนสะอาดบ้าง  ไม่ค่อยชอบทำความสะอาดห้องนอน
  5.  ไม่สูบบุหรี่  สูบบุหรี่
  6.  ไม่ดื่มเหล้า เบียร์  ดื่มเหล้า เบียร์
- \*สำนักกลางนักเรียนคริสเตียนเป็นเขตปลอดบุหรี่และของมีเมา

หลักฐานประกอบการสมัคร

1.  รูปถ่ายหน้าตรง จำนวน 1 ใบ พร้อมเขียน ชื่อ-สกุล ด้านหลัง
2.  สำเนาบัตรประชาชน และทะเบียนบ้านของผู้สมัคร พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอเข้าพำนักในหอพักนักศึกษาของ “สำนักกลางนักเรียนคริสเตียน” และยินยอมปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อกำหนดของสำนักกลางนักเรียนคริสเตียนทุกประการ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และอนุญาตให้สำนักกลางนักเรียนคริสเตียนนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ตามความเหมาะสม

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร  
( ..... )  
วันที่ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ปกครอง  
( ..... )  
วันที่ .....

ส่วนด้านล่างนี้สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักกลางนักเรียนคริสเตียน

(ลงชื่อ) .....  
เจ้าหน้าที่รับสมัคร  
วันที่ .....

(ลงชื่อ) .....  
ผู้สัมภาษณ์  
วันที่ .....

(ลงชื่อ) .....  
ผู้อำนวยการ  
วันที่ .....