



คณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการรุณย์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
 ทะเบียนบิดา มารดา และผู้ปกครองนักศึกษาพยาบาล
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่ ๗๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ชั้นปี เลขที่

--	--

นักศึกษาชื่อ.....นามสกุล.....
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
 สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์.....

ติดภาพถ่าย
นักศึกษา

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....
 แผนก/ฝ่าย.....ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....
 กระทรวง.....โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....
 แผนก/ฝ่าย.....ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....
 กระทรวง.....โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

ผู้ปกครองลำดับที่ ๑ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....อยู่บ้านเลขที่(พักอาศัยปัจจุบัน).....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์ บ้านพัก.....มือถือ.....อาชีพ.....
 รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย.....
 ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....กระทรวง.....
 โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

ผู้ปกครองลำดับที่ ๒ ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 เกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น.....อยู่บ้านเลขที่(พักอาศัยปัจจุบัน).....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์ บ้านพัก.....มือถือ.....อาชีพ.....
 รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท ตำแหน่ง.....แผนก/ฝ่าย.....
 ชื่อหน่วยงาน.....กอง.....กระทรวง.....
 โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

หมายเหตุ

๑. ผู้ปกครองต้องมีอย่างน้อย ๒ คน และสามารถติดต่อได้สะดวก รวดเร็ว (หากทางคณะฯ มีความจำเป็นต้องติดต่อผู้ปกครอง ถ้าติดต่อลำดับที่ ๑ ไม่ได้จำเป็นต้องติดต่อลำดับที่ ๒ ต่อไป)
๒. บิดา มารดา และผู้ปกครองย้ายที่อยู่ หรือที่ทำงาน โปรดแจ้งฝ่ายปกครองและกิจการนักศึกษา คณะฯทราบภายใน ๑๕ วัน (วันเวลาราชการ) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑๖๕๐๐ ต่อ ๒๕๐๒, ๒๕๐๙ หรือ ให้นักศึกษามาแจ้งได้ที่ฝ่ายกิจการนักศึกษาโดยตรง

ผู้ปกครองลำดับที่ ๑

ติดภาพถ่าย
ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตัวบรรจง

ผู้ปกครองลำดับที่ ๒

ติดภาพถ่าย
ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตัวบรรจง