

เลขที่สมัคร

มหาวิทยาลัยราชพฤกษ์
RAJAPRUK UNIVERSITY



ใบสมัครเป็นนิสิตมหาวิทยาลัยราชพฤกษ์ ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นางสาว/นาง) นามสกุล.....
First name Last name

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน -

2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา หมู่โลหิต.....

3. สำเร็จการศึกษา จากโรงเรียน / มหาวิทยาลัย

ระดับ มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช. ปวส. ปริญญาตรี อื่น ๆ.....

4. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ

ID LINE..... E.mail.....

หลักสูตรปริญญาตรี				
4 ปี	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ค่า	<input type="radio"/> เสาร์ - อาทิตย์	
4 ปี เทียบโอน / ต่อเนื่อง	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ค่า	<input type="radio"/> เสาร์ - อาทิตย์	<input type="radio"/> อาทิตย์
ปริญญาตรีใบที่ 2	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> ค่า	<input type="radio"/> เสาร์ - อาทิตย์	
WIL เทียบโอน / ต่อเนื่อง	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> อาทิตย์		
คณะบริหารธุรกิจ	<input type="radio"/> สาขาวิชาการตลาดดิจิทัล	<input type="radio"/> สาขาวิชาการบริหารธุรกิจ	<input type="radio"/> สาขาวิชาอุตสาหกรรมท่องเที่ยว	
	<input type="radio"/> สาขาวิชาการจัดการโลจิสติกส์และซัพพลายเชน	<input type="radio"/> สาขาวิชาการเป็นผู้ประกอบการบนดิจิทัลแพลตฟอร์ม		
คณะบัญชี	<input type="radio"/> สาขาวิชาการบัญชี			
คณะนิเทศศาสตร์	<input type="radio"/> สาขาวิชาคอนเทนต์การโฆษณาและประชาสัมพันธ์			
คณะสาธารณสุขศาสตร์	<input type="radio"/> สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์			
คณะเทคโนโลยีดิจิทัล	<input type="radio"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อธุรกิจ		<input type="radio"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ	

ข้าพเจ้านุญาตให้มหาวิทยาลัยราชพฤกษ์เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อวัตถุประสงค์ในการให้บริการ
การศึกษา และบริหารจัดการด้านการเรียนการสอนเพื่อประโยชน์กับตัวข้าพเจ้าและมหาวิทยาลัยได้

ส่วนของผู้สมัคร

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

วันที่รับสมัคร...../...../.....

ส่วนของผู้สมัคร

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร/...../.....