คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี	**แบบฟอร์มข้อมูลนักศึกษา**	**รูป**

ข้อมูลนักศึกษา

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....ชื่อเล่น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐ วัน/เดือน/ปี เกิด.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....หมายเลขโทรศัพท์นักศึกษา ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ชื่อหมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์บ้าน ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

ที่อยู่ปัจจุบัน

ชื่อหมู่บ้าน.....**เลขที่**.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

หมายเลขโทรศัพท์ที่พักอาศัย☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

ข้อมูลผู้ปกครอง

ข้อมูลบิดา

ชื่อ-สกุล.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน.....

สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี.....

ที่อยู่บิดา ☐ ตามทะเบียนบ้าน

☐ ที่อยู่อื่นๆ (ระบุรายละเอียด)

ชื่อหมู่บ้าน.....เลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์ ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

ข้อมูลมารดา

ชื่อ-สกุล.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน.....

สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี.....

ที่อยู่มารดา ☐ ตามทะเบียนบ้าน

☐ ที่อยู่อื่นๆ (ระบุรายละเอียด)

ชื่อหมู่บ้าน.....**เลขที่**.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

โทรศัพท์ ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

ผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา มารดา)

ชื่อ-สกุล (ผู้ปกครอง)..... อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน..... **ที่อยู่ผู้ปกครอง** ☐ **ตามทะเบียนบ้าน** ☐ **ที่อยู่อื่นๆ** (ระบุรายละเอียด)

ชื่อหมู่บ้าน.....เลขที่.....**หมู่ที่**.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐ โทรศัพท์ ☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐