



ประกาศ

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี ประเภทโควตา ปีการศึกษา 2566
หลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วท.บ.) สาขาวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หมายเหตุ
1	นายสุรศักดิ์ สายนุ้ย	
2	นายณัฐพล อินตะ	
3	นางสาวรัตนภรณ์ ไชยทอง	
4	นางสาวยุวดี ทุมชะ	
5	นางสาวเบญจมาศ จักร์เครือ	
6	นางสาวกัญญาณัฐ จีมนันใจ	
7	นายธีรพงศ์ รอดเกลี้ยง	
8	นายอรรถพล ประทีป ณ ถลาง	
9	นายอภิชัย ปูคอง	
10	นางสาววิรดา ขะลำกู่	
11	นายภูริณัฐ บุญยวง	
12	นายพงศ์พิพัฒน์ พิพิธกุล	
13	นายเกียรติศักดิ์ เตชะสิทธิ์	
14	นายกฤษฎา ตู่แก้ว	
15	นายจิรพันธ์ พุฒิมา	
16	นายนาวิน จุ้ยประเสริฐ	
17	นายนพรัตน์ ปันทะนะ	
18	นายกิตติทัช กลิ่นถ่อศิล	
19	นางสาวมิ่งขวัญ อรุณลักษณ์	
20	นางสาวภัทรวริน ช่างเชื่อง	
21	นายกิตติธัช แม็กพิมาย	

ประกาศ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน 2565

(นางสาวกานต์พิชญ์ ศักดิ์สวัสดิ์)

รองคณบดีคณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ

การรายงานตัวเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
หลักสูตร วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วท.บ.) สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง
ประจำปีการศึกษา 2566

1. หลักฐานประกอบการรายงานตัว

- 1.1 ใบรายงานตัวที่กรอกข้อมูลโดยสมบูรณ์
- 1.2 สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน พร้อมลงลายมือชื่อ รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- 1.3 สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน พร้อมลงลายมือชื่อ รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
- 1.4 สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา (TRANSCRIPT) ที่สำเร็จการศึกษาแล้ว หากยังไม่สำเร็จการศึกษาให้
ใช้ใบรับรองผลการเรียน 5 ภาคเรียน จำนวน 2 ชุด
- 1.5 หลักฐานอื่นๆ จำนวน 1 ชุด

หมายเหตุ เอกสารการรายงานตัวพร้อมหลักฐานต่างๆ ให้ส่งทางไปรษณีย์ ที่อยู่ คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ
มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง 398 หมู่15 ตำบลบ่อแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง 52100

2. ค่าใช้จ่ายในการรายงานตัวนักศึกษา

- 1.1 ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษา 1,000บาท
- 1.2 ค่าบัตรประจำตัวนักศึกษา 200 บาท
- 1.3 ค่าคู่มือนักศึกษา 100 บาท
- 1.4 ค่าประกันของเสียหาย 500 บาท

รวมเป็นเงิน 1,800.-บาท

☞ Add LINE คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ ID LINE :sci_lp61 เพื่อแจ้งหลักฐานการชำระเงินได้



3. อุปกรณ์เครื่องแต่งกาย สามารถสั่งซื้อได้ อาทิ เซ็มซัด กระดุม ตุ้งติ้ง ฯลฯ

☞ ชำระเงินผ่านบัญชี ธนาคาร กรุงไทย เลขที่บัญชี 5520043736 ซื่อนางสาวยุวากรณ์ หม่อมลำปาง พร้อมรูปถ่าย
หลักฐานการโอนเงิน แจ้งชื่อ-นามสกุล ทาง LINE คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ



มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง
แบบรายงานตัวนักศึกษาใหม่
คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ
ประจำปีการศึกษา 2566



ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา..... วัน เดือน ปีเกิด..... หมู่โลหิต.....
เลขประจำตัวประชาชน บ้านเลขที่(ตามสำเนาทะเบียนบ้าน)..... หมู่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(ที่ติดต่อได้).....
* ชื่อ - สกุล บิดา.....
* ชื่อ - สกุล มารดา.....
* ชื่อ - สกุล ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้..... เกี่ยวข้องเป็น.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรายงานตัวเป็นนักศึกษา

คณะวิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย
โดยมีเอกสารหลักฐานแนบประกอบการรายงานตัว ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ใบ
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ใบ
 3. สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา (TRANSCRIPT) ที่สำเร็จการศึกษาแล้ว จำนวน 2 ใบ
 4. หลักฐานอื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขต
ลำปาง หากมีการตรวจสอบ พบว่า คุณสมบัติไม่เป็นไปตามระเบียบ ข้าพเจ้ายินดีฟื้นฟูสภาพการเป็นนักศึกษา และข้าพเจ้า
จะปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตลำปาง

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

<p>1. เจ้าหน้าที่รับรายงานตัว</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่าหลักฐาน ถูกต้องครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> 2. นักศึกษาขาดหลักฐาน..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>	<p>2. งานการเงินและบัญชี(ประทับตรา “ชำระเงินแล้ว”) ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....</p>
---	--

ข้อมูลนักศึกษา

1. นักศึกษา ชื่อ (นาย/น.ส.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

(ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ).....

วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร.....จากโรงเรียน.....

เกรดเฉลี่ย 6 ภาคเรียน.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก.

ความถนัด.....

ความสามารถพิเศษ.....

2. บิดาชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....รายได้เดือนละ.....

ปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

3. มารดาชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....รายได้เดือนละ.....

ปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

4. สถานะภาพของบิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง แยกกันอยู่

5. ผู้ปกครองชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

เกี่ยวข้องกับนักศึกษา บิดา มารดา อื่นๆ (โปรดระบุ).....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....รายได้เดือนละ.....

6. นักศึกษามี พี่.....คน น้อง.....คน นักศึกษาเป็นบุตรคนที่.....

7. จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (นับรวมตัวเองด้วย) จำนวน.....คน

ใบสั่งจองอุปกรณ์นักศึกษา

ชื่อ.....สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

หัวเข็มขัดพร้อมสาย ขนาดสาย 44",46",48"	ราคา 170 บาท	จำนวนSIZE.....	รวม
เข็มอก (หญิง)	ราคา 60 บาท	จำนวน	รวม
ตุ้มตึง (หญิง)	ราคา 60 บาท	จำนวน	รวม
กระดุม (หญิง)	ราคา 70 บาท	จำนวน	รวม
ที่เสียบเน็คไทด์ (ชาย)	ราคา 90 บาท	จำนวน	รวม
เน็คไทด์ (ชาย)	ราคา 130 บาท	จำนวน	รวม
เสื้อฝักคณะ ขนาด SS รอบอก 36" S รอบอก 38" M รอบอก 40" L รอบอก 42" XL รอบอก 44" 2XL รอบอก 46" 3XL รอบอก 48"	ราคา 265 บาท	จำนวนSIZE.....	รวม

รวม.....บาท

ผู้รับเงิน.....

(.....)