**แบบฟอร์มข้อมูลประวัตินักศึกษา**

รูปถ่าย

**หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภาษาอาหรับ**

* **ชั้นปีที่**……...
* **ข้อมูลส่วนตัว**

ชื่อ...................................................สกุล.....................................................ชื่อเล่น.............................

##### ในขณะที่ศึกษาอยู่ในมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ข้าพเจ้าพักอาศัยที่

 🖵 บ้านส่วนตัว 🖵 บ้านเช่า 🖵 หอพักของมหาวิทยาลัยฯ

 🖵 หอพักเอกชน 🖵 อาศัยผู้อื่นอยู่ 🖵 อื่น ๆ (ระบุ)

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

โทร...............................................................วัน เดือน ปี (เกิด)...........................................................

เลขประจำตัวประชาชน........................................เชื้อชาติ...............สัญชาติ.............ศาสนา.................

อาจารย์ที่ปรึกษา.................................................................................................................................

รายได้ที่ได้รับจากบิดา  มารดาหรือผู้ปกครอง............................................................................../ เดือน

ทุนที่เคยได้รับ.....................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………

กู้ยืมเพื่อการศึกษา 🖵 กยศ. 🖵กรอ. 🖵 ไม่เคยกู้ยืม

* **สถานะครอบครัว**

ชื่อ บิดา..........................................สกุล............................................ 🖵 มีชีวิตอยู่   🖵 ถึงแก่กรรม

อาชีพ..................................................................ตำแหน่ง...................................................................

สถานที่ทำงาน.....................................................................................................................................

.......................................................................................................โทร..............................................

ชื่อ มารดา..........................................สกุล........................................ 🖵มีชีวิตอยู่   🖵 ถึงแก่กรรม

อาชีพ..................................................................ตำแหน่ง...................................................................

สถานที่ทำงาน.....................................................................................................................................

.......................................................................................................โทร..............................................

ชื่อ ผู้ปกครอง..........................................................สกุล....................................................................

อาชีพ..................................................................ตำแหน่ง...................................................................

สถานที่ทำงาน.....................................................................................................................................

.......................................................................................................โทร..............................................

สถานภาพครอบครัว      🖵 บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน           🖵 บิดา-มารดา แยกกันอยู่

                                    🖵 บิดา-มารดา หย่าร้าง               🖵 อื่นๆ (ระบุ)................................

* **ข้อมูลด้านสุขภาพ**

โรคประจำตัว.......................................................................................................................................

ลักษณะอาการ....................................................................................................................................

เคยแพ้ยา............................................................................................................................................

* **บุคคลที่ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน  (ภายในมหาวิทยาลัย)**

ชื่อ.................................................สกุล...............................................เกี่ยวข้องเป็น............................

สาขาวิชา...............................................................สำนักวิชา...............................................................

ชั้นปีที่..................สังกัด.........................................................โทร........................................................

* **บุคคลที่ติดต่อในกรณีฉุกเฉิน  (ภายนอกมหาวิทยาลัย)**

ชื่อ.................................................สกุล...............................................เกี่ยวข้องเป็น............................

ที่อยู่....................................................................................................................................................

โทร.....................................................................................................................................................

* **รายละเอียดส่วนอื่นที่เกี่ยวกับนักศึกษา**

ความสามารถพิเศษด้านกีฬา…………………………………………………………………………………

ความสามารถพิเศษด้านศิลปวัฒนธรรม................................................................................................

อื่น ๆ...................................................................................................................................................

ขอรับรองว่าข้อมูลเบื้องต้นเป็นความจริงทุกประการ

................................................ผู้ให้ข้อมูล ………………………………ผู้รับรองข้อมูล

(..........................................) (..........................................)

มีความเกี่ยวข้อง.........................................