



แบบฟอร์มประวัตินักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี



22

ชื่อ (นามานามสกุล) ผู้วิเศษ นามสกุล บุญศรีทอง ชั้นเรียน ๑๒๕

เลขประจำตัวประชาชน 1-1014-01951-19-3

รหัสประจำตัวนักศึกษา 115410903040-3

สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม ภาควิชา..... กลุ่มเรียนที่ 1

ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ

ประเภททุนการศึกษา: ☐ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า

สถานที่ที่ปรึกษา: (1) ผ.ศ. อารักษ์ อิศวโรดม (2) อ. นันท์ อิศวโรดม

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2536 อายุ 14 ปี สัญชาติ ไทย

เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ ความสามารถพิเศษ กีฬา, ว่ายน้ำ

ที่อยู่ (ตามบัญชีบ้าน) เลขที่ 163/ค หมู่ 5 ซอย ซอย 21 ถนน สุขุมวิท

ตำบล บางพลี อำเภอ บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์ 10130 เบอร์โทรศัพท์ 091-139066

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 101/ค หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

E-Mail: any_kittayaporn@hotmail.com

.....

ชื่อบิดา นาย อารักษ์ นามสกุล บุญศรีทอง เบอร์โทรศัพท์ 091-6256464

ชื่อมารดา นาง อารักษ์ นามสกุล บุญศรีทอง เบอร์โทรศัพท์ 095-0982425

ชื่อคู่ปกครอง นาย อารักษ์ นามสกุล บุญศรีทอง ความสัมพันธ์ พ่อ

เบอร์โทรศัพท์ 091-6256464

ชื่อเพื่อนสนิท นาย อารักษ์ นามสกุล อารักษ์ สาขาวิชา วิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อม

เบอร์โทรศัพท์ 095-3263001

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 46 กก. ส่วนสูง 157 ซม. หมู่เลือด B

มีโรคประจำตัวปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรุณาระบุ).....

ประวัติการแพ้ยา.....

ประวัติการแพ้อาหาร.....

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ นาย อารักษ์ บุญศรีทอง ความสัมพันธ์ พ่อ

โทรศัพท์ 091-6256464

.....



แบบฟอร์มประวัตินักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี



3

ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) ไชยา นามสกุล โชติธรรม ชื่อเล่น เคน
เลขประจำตัวประชาชน 1-1037-01010-34-7
รหัสประจำตัวนักศึกษา 115410903006-8
สาขาวิชา สถิติประยุกต์ ภาควิชา สถิติประยุกต์ กลุ่มเรียนที่ 1
ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ
ประเภททุนการศึกษา: ☒ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า
อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) (2)

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 24 เดือน มกราคม พ.ศ. 2536 อายุ 18 ปี สัญชาติ ไทย
เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ ความสามารถพิเศษ
ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา) เลขที่ 13 หมู่ 16 ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง ลำลูกกา อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ 12150 เบอร์โทรศัพท์ต่อ 088-6195936
ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก บ้าน 4 เลขที่ 13 หมู่ 16 ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง ลำลูกกา อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ 12150 เบอร์โทรศัพท์ต่อ 088-6195936
E-Mail : k-kim@live.com

ชื่อบิดา นาย นรงค์ นามสกุล โชติธรรม เบอร์โทรศัพท์ต่อ 084-6955839
ชื่อมารดา น.ส. จำเริญ นามสกุล ศรีทะลาสัย เบอร์โทรศัพท์ต่อ 089-7981143
ชื่อผู้ปกครอง น.ส. จำเริญ นามสกุล ศรีทะลาสัย ความสัมพันธ์ มารดา
เบอร์โทรศัพท์ต่อ 089-7981143
ชื่อเพื่อนสนิท นาย วสันต์ นามสกุล ทวีโรจน์ สาขาวิชา สถิติประยุกต์
เบอร์โทรศัพท์ต่อ 082-6582328

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 50 กก. ส่วนสูง 164 ซม. หมู่เลือด B
มีโรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรุณาระบุ)
ประวัติการแพ้ยา
ประวัติการแพ้อาหาร
กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ น.ส. จำเริญ ศรีทะลาสัย ความสัมพันธ์ มารดา
โทรศัพท์ 089-7981143



แบบฟอร์มประวัตินักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี



ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) ประทุมแก้ว นามสกุล มีน ชื่อเล่น ก้อย

เลขประจำตัวประชาชน 1 - 6705 - 00254 - 79 - 9

รหัสประจำตัวนักศึกษา 115410908010 - 5

สาขาวิชา ฟิสิกส์ประยุกต์ ภาควิชา วิทยาศาสตร์ กลุ่มเรียนที่ 1

ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ

ประเภททุนการศึกษา: ☒ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า

อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) อ. นัชรอน สิม (2) อ. ทักษิณ นนท์ อัจฉริยะกุล

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 22 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2535 อายุ 19 ปี สัญชาติ ไทย

เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ ความสามารถพิเศษ

ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา) เลขที่ 1811 หมู่ 1 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง ท่าไกร อำเภอ/เขต วิเชียรบุรี จังหวัด เพชรบูรณ์

รหัสไปรษณีย์ 67130 เบอร์โทรศัพท์ต่อ 085-2711353

ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก หอใหม่ เลขที่ 39 หมู่ 1 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง คลองขาม อำเภอ/เขต คลองขาม จังหวัด พิจิตร

รหัสไปรษณีย์ 10120 เบอร์โทรศัพท์ต่อ 02-523-1000

E-Mail :

ชื่อบิดา นาย ประสิทธิ์ นามสกุล มีน เบอร์โทรศัพท์ต่อ -

ชื่อมารดา นาง น้อย นามสกุล จันทร์ เบอร์โทรศัพท์ต่อ -

ชื่อผู้ปกครอง นาง อุ่น นามสกุล มีน ความสัมพันธ์ ย่า

เบอร์โทรศัพท์ต่อ 086-2071566

ชื่อเพื่อนสนิท อิกญา นามสกุล พุ่มสาร สาขาวิชา ฟิสิกส์ประยุกต์

เบอร์โทรศัพท์ต่อ 090-109-2256

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 56 กก. ส่วนสูง 171 ซม. หมู่เลือด B

มีโรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ ☐ ไม่มี ☒ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรุณาระบุ) ภูมิแพ้

ประวัติการแพ้ยา -

ประวัติการแพ้อาหาร กุ้ง

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ นาง อุ่น มีน ความสัมพันธ์ ย่า

โทรศัพท์ 086-2071566



8
600

ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง)..... พรศุภรัตน์นามสกุล..... จิตรชัยชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน 1 - 4099 - 00897 - 19 - 1

รหัสประจำตัวนักศึกษา 115A10901032-6

สาขาวิชา คณิตศาสตร์ ภาควิชา คณิตศาสตร์ กลุ่มเรียนที่ 1

ประเภทของนักศึกษา : ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ

ประเภททุนการศึกษา: ☐ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า

อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) (2)

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ ๕๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๕ อายุ ๑๙ ปี สัญชาติ ไทย

ชื่อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ ความสามารถพิเศษ

ที่อยู่ (ตามภูมิสำเนา) เลขที่ 191 หมู่ 1 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง นันทพูน อำเภอ/เขต หนองเรือ จังหวัด ขอนแก่น

รหัสไปรษณีย์ 10210 เบอร์โทรศัพท์ต่อ

ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก RS MANSTON เลขที่ 24/199 หมู่ 1 ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ฮาลาบอง อำเภอ/เขต ฮาลาบอง จังหวัด อุบลราชธานี

รหัสไปรษณีย์ 12120 เบอร์โทรศัพท์ 0-2904-2871

E-Mail: linknoi-30435@hotmail.com.

ชื่อวิชา หน่วย สมชาย นามสกุล ใจดี เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....

ข้อมูลราคา นาง อรุณาส นามสกุล พวงมาลัย เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 087-8648891

ชื่อผู้ปกครอง นาง อภาส นามสกุล พงษ์สิน ความสัมพันธ์ มารดา

เบอร์โทรติดต่อ 087-8545891

ชื่อเพื่อนสนิท น.ส. วิภาธรณ นามสกุล สุโขด สาขาวิชา คณิตศาสตร์

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 088-0400814

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก ๕๒ กก. ส่วนสูง ๑๗๐ ซม. หมู่เลือด B

มีโรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรณาระบุ)

ประวัติการแพ้ยา.....Recithin

ประวัติการแพ้อาหาร.....

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์.....



ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) ลัทธิตร์ นามสกุล พันธ์ศิริ ชื่อเล่น เก๋
เลขประจำตัวประชาชน 1-4110-00094-66-3
รหัสประจำตัวนักศึกษา 115410906057-8
สาขาวิชา เทคโนโลยีสารสนเทศ ภาควิชา คณิต กลุ่มเรียนที่ 2
ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ
ประเภททุนการศึกษา: ☒ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า
อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) อาจารย์ สุวิมล ทนดอย (2) _____

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2535 อายุ 19 ปี สัญชาติ ไทย
เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ ความสามารถพิเศษ เล่นกีฬา
ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา) เลขที่ 162 หมู่ 2 ซอย - ถนน วิเศษรัตน
ตำบล/แขวง วิเศษนคร อำเภอ/เขต วิเศษนคร จังหวัด อุดรธานี
รหัสไปรษณีย์ A1280 เบอร์โทรศัพท์ 087-213163
ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก ลัทธิตร์ เลขที่ 29156 หมู่ 2 ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง อโศก อำเภอ/เขต อโศก จังหวัด ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ 12120 เบอร์โทรศัพท์ 02-9047227 089-783-8108
E-Mail : soothipaplace@yahoo.com
ชื่อบิดา นาย ลีวาท นามสกุล พันธ์ศิริ เบอร์โทรศัพท์ _____
ชื่อมารดา นาง แสงระวี นามสกุล ศรีมงคล เบอร์โทรศัพท์ 087-7945350
ชื่อผู้ปกครอง นาง แสงระวี นามสกุล ศรีมงคล ความสัมพันธ์ มารดา
เบอร์โทรศัพท์ 087-7945350
ชื่อเพื่อนสนิท นางสาว กมลชนก นามสกุล อติเรก สาขาวิชา เทคโนโลยีสารสนเทศ
เบอร์โทรศัพท์ 088084088

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 43 กก. ส่วนสูง 155 ซม. หมู่เลือด B
มีโรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรุณาระบุ) _____
ประวัติการแพ้ยา _____
ประวัติการแพ้อาหาร _____
กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ นางแสงระวี ศรีมงคล ความสัมพันธ์ มารดา
โทรศัพท์ 087-7945350



ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) จัทฑิต นามสกุล น้ำเงิน ชื่อเล่น เมย์
เลขประจำตัวประชาชน 1-1499-00331-80-7
รหัสประจำตัวนักศึกษา 115510905011-3
สาขาวิชา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ภาควิชา วิทยาการคอมพิวเตอร์ กลุ่มเรียนที่ 2/1
ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ
ประเภททุนการศึกษา: ☐ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า
อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) (2)

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2537 อายุ 18 ปี สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา) เลขที่ 3011 หมู่ 5 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง ลำไทร อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ 12150 เบอร์โทรศัพท์ 089-2196350; 082-4868817

ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก - เลขที่ 3011 หมู่ 5 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง ลำไทร อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ 12150 เบอร์โทรศัพท์ 089-2196350

E-Mail : maymay1126111@hotmail.com

ชื่อบิดา นายสมิทธิ์ นามสกุล น้ำเงิน เบอร์โทรศัพท์ -

ชื่อมารดา นางสมย์ นามสกุล น้ำเงิน เบอร์โทรศัพท์ 089-2196350

ชื่อผู้ปกครอง นางสมย์ นามสกุล น้ำเงิน ความสัมพันธ์ มารดา

เบอร์โทรศัพท์ 089-2196350

ชื่อเพื่อนสนิท น.ส. เฟย์ นามสกุล ทรงศิริ สาขาวิชา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เบอร์โทรศัพท์ 088-4611643

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 80 กก. ส่วนสูง 170 ซม. หมู่เลือด A

มีโรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรุณาระบุ)

ประวัติการแพ้

ยา -

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ น.ส. ทรงศิริ น้ำเงิน ความสัมพันธ์ พี่สาว

โทรศัพท์ 089-8950552



แบบฟอร์มประวัตินักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

Sec ①

2



ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) สฤตเพชร นามสกุล นั้วพัชร์ ชื่อเล่น เจ๊ต
เลขประจำตัวประชาชน 1-1005-01051-26-8
รหัสประจำตัวนักศึกษา 115510905004-8
สาขาวิชา วิทยาการคอมพิวเตอร์ ภาควิชา คณิตศาสตร์ กลุ่มเรียนที่ 21
ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ
ประเภททุนการศึกษา: ☒ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า
อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) (2)

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 9 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2536 อายุ 18 ปี สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา) เลขที่ 72/720 หมู่ 6 ซอย 18 ถนน ฟ้าดงาม
ตำบล/แขวง ภูคสา อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ 12130 เบอร์โทรศัพท์ต่อ 02-9044750
ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก - เลขที่ 72/720 หมู่ 6 ซอย 18 ถนน ฟ้าดงาม
ตำบล/แขวง ภูคสา อำเภอ/เขต ลำลูกกา จังหวัด ปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ 12130 เบอร์โทรศัพท์ต่อ 02-9044750
E-Mail : sa 73391577 @ hotmail.com

ชื่อบิดา นาย สฤตใจ นามสกุล นั้วพัชร์ เบอร์โทรศัพท์ต่อ 080-7770316
ชื่อมารดา นาง อุทัย นามสกุล นั้วพัชร์ เบอร์โทรศัพท์ต่อ 084-7276636
ชื่อผู้ปกครอง นามสกุล ความสัมพันธ์
เบอร์โทรศัพท์ต่อ

ชื่อเพื่อนสนิท เปี่ยมสุข นามสกุล เข็มพงษ์ สาขาวิชา วิทยาการคอมพิวเตอร์
เบอร์โทรศัพท์ต่อ 0875458441

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 70 กก. ส่วนสูง 176 ซม. หมู่เลือด O

มีโรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรุณาระบุ)

ประวัติการแพ้

ยา

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ นาย สฤตใจ นั้วพัชร์ ความสัมพันธ์ บิดา

โทรศัพท์ 080-7770316



แบบฟอร์มประวัตินักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

6



ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง) ศุภสิทธิ์ นามสกุล ศิริสง ชื่อเล่น จ๊อป

เลขประจำตัวประชาชน 1-1999-08384-46-9

รหัสประจำตัวนักศึกษา 115510903012-1

สาขาวิชา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ภาควิชา วิทยาการคอมพิวเตอร์ กลุ่มเรียนที่ 2/1

ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ

ประเภททุนการศึกษา: ☐ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า

อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) (2)

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2536 อายุ 18 ปี สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนา) เลขที่ 90 หมู่ 7 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง โคกสูง อำเภอ/เขต เมืองจันทบุรี จังหวัด จันทบุรี

รหัสไปรษณีย์ 16110 เบอร์โทรศัพท์ 045-494939

ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก onin 9 เลขที่ 90 หมู่ 1 ซอย คลองบ้านหมาก ถนน -

ตำบล/แขวง คลอง 6 อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี

รหัสไปรษณีย์ 12120 เบอร์โทรศัพท์ 02-1913149

E-Mail :

ชื่อบิดา นาย ศุภสิทธิ์ นามสกุล ศิริสง เบอร์โทรศัพท์ 041-4094351

ชื่อมารดา นาง อมรรัตน์ นามสกุล ศิริสง เบอร์โทรศัพท์ 049-4036781

ชื่อผู้ปกครอง นาง อมรรัตน์ นามสกุล ศิริสง ความสัมพันธ์ แม่

เบอร์โทรศัพท์ 049-4036781

ชื่อเพื่อนสนิท นาย จักรกฤษณ์ นามสกุล ห้วยหงษ์ทอง สาขาวิชา คอมพิวเตอร์อุตสาหกรรม

เบอร์โทรศัพท์ 043-4912329

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 45 กก. ส่วนสูง 173 ซม. หมู่เลือด B

มีโรคประจำตัว/ปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรณระบุ)

ประวัติการแพ้

ยา

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ นาย จักรกฤษณ์ ห้วยหงษ์ทอง ความสัมพันธ์ เพื่อน

โทรศัพท์ 043-4912329



แบบฟอร์มประเมินนักศึกษา คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี



ชื่อ (นาย/นาง/สาว/นาง) เจ้พงษ์พร นามสกุล เจ้พงษ์ ชื่อเล่น เจ้พงษ์

เลขประจำตัวประชาชน 1-1999-00930-36-8

รหัสประจำตัวนักศึกษา 115510905013-9

สาขาวิชา วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ภาควิชา วิทยาศาสตร์คอมพิวเตอร์ กลุ่มเรียนที่ 2/1

ประเภทของนักศึกษา: ☒ ภาคปกติ ☐ ภาคสมทบ ☐ ภาคพิเศษ

ประเภททุนการศึกษา: ☐ กองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) ☐ ทุนให้เปล่า

อาจารย์ที่ปรึกษา: (1) (2)

1. ข้อมูลส่วนตัว

เกิดวันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2555 อายุ 18 ปี สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ (ตามภูมิฉานา) เลขที่ 136 หมู่ 4 ซอย ถนน ตำบล/แขวง บ้านนา อำเภอ/เขต วังน้อย จังหวัด สระบุรี

รหัสไปรษณีย์ 18150 เบอร์โทรศัพท์ 087-5458441

ที่อยู่ปัจจุบัน หอพัก เลขที่ 136 หมู่ 4 ซอย ถนน ตำบล/แขวง บ้านนา อำเภอ/เขต วังน้อย จังหวัด สระบุรี

รหัสไปรษณีย์ 18150 เบอร์โทรศัพท์ 0875458441

E-Mail : y-root@hotmail.com

ชื่อบิดา นาย สิริ นามสกุล เจ้พงษ์ เบอร์โทรศัพท์ 080-5799386

ชื่อมารดา นาง จันทร์ นามสกุล เจ้พงษ์ เบอร์โทรศัพท์ 084-3381736

ชื่อผู้ปกครอง นาย สิริ นามสกุล เจ้พงษ์ ความสัมพันธ์ พ่อ (บิดา)

เบอร์โทรศัพท์ 080-5799386

ชื่อเพื่อนสนิท สุกฤษฎี นามสกุล บัวพันธ์ สาขาวิชา วิทยาศาสตร์คอมพิวเตอร์

เบอร์โทรศัพท์ 081-6438465

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก 135 กก. ส่วนสูง 180 ซม. หมู่เลือด O

มีโรคประจำตัวปัญหาสุขภาพ ☒ ไม่มี ☐ มี (ถ้ามีโรคประจำตัวกรุณาระบุ)

ประวัติการแพ้

ยา.....

กรณีฉุกเฉิน บุคคลที่สามารถติดต่อได้ นาย สิริ เจ้พงษ์ ความสัมพันธ์ พ่อ (บิดา)

โทรศัพท์ 080-5799386