



แบบฟอร์มตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน
การสมัครเข้าสอบแข่งขัน/เข้ารับการศึกษา (Checklist)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

ชื่อ-สกุล ตำแหน่งที่สมัคร

****ให้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่ต้องส่งและทำเครื่องหมาย / ลงหน้ารายการในช่อง ที่ระบุมาดังต่อไปนี้****

- ๑.) แบบฟอร์มตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานการสมัคร (Checklist) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒.) ใบสมัคร จำนวน ๑ ชุด
- ๓.) สำเนาแสดงคุณวุฒิการศึกษา ปริญญาบัตร หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิที่สถานศึกษาออกให้ **ทุกระดับ**
(จะต้องผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้มีอำนาจก่อนวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.) สำเนาใบรายงานผลการศึกษา **ทุกระดับ** (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๕.) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๖.) เอกสารหลักฐานผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปี ย้อนหลัง ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗.) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งหรือใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ที่ไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๘.) หนังสือรับรองหรือเอกสารหลักฐานอื่นที่รับรองการมีประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี และมีประสบการณ์การสอนทางการพยาบาลในสถาบันการศึกษาพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี จำนวน ๑ ฉบับ
- ๙.) หลักฐานการผ่านการทดสอบความรู้ความสามารถทางด้านภาษาอังกฤษ รับรองแล้วไม่เกิน ๒ ปี จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๐.) หนังสือยินยอมให้เก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครฯ นี้ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๑๑.) อื่นๆตามรายละเอียดในประกาศรับสมัครนี้ หรืออื่นๆนอกจากนี้ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบเอกสาร
(.....)

วัน/เดือน/ปี/...../..... ที่ยื่นสมัคร

(*เมื่อทำเครื่องหมาย / ตรวจสอบเอกสารว่ามีครบทุกข้อแล้ว โปรดแนบบแบบฟอร์มนี้มากับใบสมัครและเอกสารหลักฐานทั้งหมด
โดยเรียงเอกสารตามลำดับข้อที่ระบุ*)

กองบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์