**แบบเสนอชื่อนักศึกษา เพื่อรับรางวัลพระราชทาน**

รูปถ่าย

นักศึกษา

**ระดับอุดมศึกษา ปีการศึกษา 2566**

(ผู้บริหารสถานศึกษาเป็นผู้ลงนามรับรองแบบเสนอชื่อ)

ขนาดสถานศึกษา

 [ ] เล็ก จำนวนนักศึกษาระดับปริญญาตรี..................คน

 [ ] กลาง จำนวนนักศึกษาระดับปริญญาตรี..................คน

 [ ] ใหญ่ จำนวนนักศึกษาระดับปริญญาตรี..................คน

ประเภทความพิการ\* เฉพาะนักศึกษาพิการ

 [ ] ความบกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ [ ] ความบกพร่องทางการได้ยิน [ ] ความบกพร่องทางการเห็น

 [ ] ความบกพร่องทางสติปัญญา [ ] ความบกพร่องทางการเรียนรู้ [ ] ความบกพร่องทางการพูดและภาษา

 [ ] ความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ [ ] บุคคลออทิสติก [ ] บุคคลพิการซ้ำซ้อน

1. ชื่อ – สกุล ............................................อายุ ................... ปี ชั้นปีที่ .......... สาขา.......................................

 คณะ .......................................................... เกรดเฉลี่ย ..................................................................................

 โทรศัพท์...................................................E-mail………………………………………………………...........………………

2. ชื่อสถานศึกษา ........................................................................................ ถนน ..............................................

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

 รหัสไปรษณีย์ ...................................... โทรศัพท์ ....................................... โทรสาร .....................................

3. ที่พักปัจจุบัน เลขที่ .................... ถนน ...................................... ตำบล/แขวง ...............................................

 อำเภอ/เขต ............................. จังหวัด .................................. รหัสไปรษณีย์ ................................................

 โทรศัพท์ ....................................................................... โทรสาร ...................................................................

4. ชื่อ – สกุล บิดา ........................................................ อาชีพ...........................................................................

 โทรศัพท์ ........................................................................ โทรสาร ..................................................................

 ชื่อ – สกุล มารดา .................................................... อาชีพ...........................................................................

 โทรศัพท์ ....................................................................... โทรสาร ...................................................................

 ชื่อ – สกุล ผู้ปกครอง ..................................................... อาชีพ.....................................................................

 โทรศัพท์ .......................................... โทรสาร ...................................... (กรณีที่ไม่ได้อาศัยกับบิดา – มารดา)

 ชื่อ – สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา ............................................................ โทรศัพท์...............................................

 ชื่อ – สกุล เพื่อนนักศึกษา ................................................................โทรศัพท์................................................

 ชื่อ – สกุล เพื่อนนักศึกษา ................................................................โทรศัพท์................................................

5. พฤติกรรมและกิจกรรม/ผลงานดีเด่นของนักศึกษา ที่ควรได้รับรางวัลพระราชทาน

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

6. ข้อคิดเห็นของผู้เสนอ

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

7. สถานที่ติดต่อของผู้เสนอ

 .........................................................................................................................................................................

 .........................................................................................................................................................................

 โทรศัพท์.........................โทรสาร.........................E-mail…………………………………………..

 ลงชื่อ......................................................ผู้เสนอ

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

 ตำแหน่ง...........................................................

 หน่วยงาน.........................................................

8. ข้อคิดเห็นของผู้รับรอง

 .............................................................................................................................................................

 .............................................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................................

 .............................................................................................................................................................

9. สถานที่ติดต่อของผู้รับรอง

 ............................................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................................

 โทรศัพท์..................................โทรสาร.........................E-mail……………………………………………………

 ลงชื่อ......................................................ผู้รับรอง

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

 ตำแหน่ง อธิการบดี\*\*

 หน่วยงาน.........................................................

**หมายเหตุ** \* เฉพาะนักศึกษาพิการ

 \*\*อธิการบดี/รองอธิการบดีที่ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีเป็นผู้ลงนามรับรองเท่านั้น

 สถานศึกษาในส่วนภูมิภาค สถานศึกษาขนาดเล็ก มีจำนวนนักศึกษาไม่เกิน 3,000 คน

สถานศึกษาขนาดกลางมีจำนวนนักศึกษาตั้งแต่ 3,001 ถึง 12,000 คน

 สถานศึกษาขนาดกลางใหญ่มีจำนวนนักศึกษาตั้งแต่ 12,001คนขึ้นไป

 สถานศึกษาในกรุงเทพมหานคร สถานศึกษาขนาดเล็ก มีจำนวนนักศึกษาไม่เกิน 5,000 คน

สถานศึกษาขนาดกลางมีจำนวนนักศึกษาตั้งแต่ 5,001 ถึง 15,000 คน

 สถานศึกษาขนาดใหญ่มีจำนวนนักศึกษาตั้งแต่ 15,001คนขึ้นไป