**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