**แบบฟอร์มที่ 2**

ติดรูป

**แบบรายงานตัวมาศึกษา ณ ต่างประเทศ**

**❑ ส่งสำนักงานผู้ดูแลนักเรียนฯ ❑ ส่งสถานเอกอัครราชทูตไทย ทันทีที่เดินทางถึง**

**1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย).............................................................................................................................................**

 **ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ)......................................................................................................................................**

**2. ❑ ข้าราชการ ❑ พนักงานมหาวิทยาลัย ❑ พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ตำแหน่ง.......................................**

 **สังกัดคณะ/สำนัก/สถาบัน.................................................................................................มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**3. วัน เดือน ปีเกิด....................................................เลขประจำตัวประชาชน (PID).........................................................**

**4. ชื่อ-นามสกุล (ผู้ใกล้ชิดที่ติดต่อกรณีฉุกเฉินในประเทศไทย)........................................................................................**

 **ที่อยู่ที่ติดต่อได้ ..........................................................................................................................................................**

 **โทรศัพท์ .......................................................E-mail ................................................................................................**

**5. ออกเดินทางจากกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่................เดือน..........................................พ.ศ. ......................................**

**6. ถือหนังสือเดินทางประเภท ❑ ธรรมดา ❑ ราชการ เลขที่................................................................................**

 **ออกให้เมื่อวันที่.........เดือน.........................พ.ศ. ............ มีอายุใช้ได้ถึงวันที่.......เดือน......................พ.ศ. ...............**

**7. ได้วีซ่าเข้าประเทศ................................................................ประเภท...........................................................................**

**8. พื้นความรู้ขั้นสูงสุด..........................................................สาขาวิชา.............................................................................**

 **จากสถานศึกษา.........................................................................................................เมื่อ พ.ศ. ..................................**

**9. ได้รับอนุมัติให้ไปศึกษาระดับ................................................... สาขาวิชา/หลักสูตร................................................**

 **....................................................................................................................ระยะเวลาหลักสูตร .............................**

 **ณ สถานศึกษา ...........................................................................................ประเทศ...............................................**

 **ด้วยทุน..................................................................................................................................(ทุนประเภท..............)**

 **มีกำหนด........ปี...........เดือน............วัน นับตั้งแต่วันที่....................................... ถึงวันที่........................................10. เดินทางมาถึงประเทศ.......................................................เมื่อวันที่............เดือน...............................พ.ศ. .................**

 **ขณะนี้มีที่อยู่ซึ่งติดต่อได้โดยทางไปรษณีย์ คือ ...........................................................................................................**

 **..................................................................................................................................................................................**

 **โทรศัพท์: ................................................................... E-mail .................................................................................**

 **(ลงชื่อ)...............................................................**

 **( .......................................................... )**

ชื่อเจ้าหน้าที่ของ ...มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์......

ผู้ประสานงานเรื่องของข้าราชการ/พนักงานลาศึกษาผู้นี้

.............นางนิธิมา ศรีเจริญเวช...............................

โทร. 02-9428162 E-mail : psdnms@ku.ac.th

 **วันที่ ...............................................**