

ระยะสั้น นอกระบบ
 แขนงมัธยม
 รหัสวิชา.....
 ชื่อวิชา.....
 จำนวน..... ชั่วโมง
 ครูผู้สอน.....

(ถ่ายเอกสารได้)

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว



วิทยาลัยเทคนิคชลบุรี
ใบสมัครเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรวิชาชีพระยะสั้น/แกนมัธยม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รหัสประจำตัว(เว้นไว้).....ชื่อ.....นามสกุล.....
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... หมู่เลือด.....
 เพศ..... วัน เดือน ปีเกิด.....
 เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน.....
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ - -

ชื่อ-นามสกุลบิดา.....
 ชื่อ-นามสกุลมารดา.....

ผู้สมัครจบการศึกษาชั้น/กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ประเภทผู้เรียน ประชาชนทั่วไป ผู้พิการ นักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

หลักฐานการสมัครเรียน (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

๑. สำเนาทะเบียนบ้านผู้เรียนหรือสำเนาบัตร
 ประชาชนผู้เรียน ๑ ฉบับ มี ไม่มี
 ๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ติดใบสมัคร) มี ไม่มี

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สมัคร
(.....)

วิทยาลัยฯขอสงวนสิทธิ์รับนักเรียนที่หลักฐานการสมัครครบสมบูรณ์เท่านั้น