



รูปถ่าย¹
นิ้ว

วิทยาลัยสารพัดช่างพระนคร
ใบสมัครเข้าศึกษาต่อในกลุ่มเที่ยบโอนความรู้และประสบการณ์
รุ่นที่ 2 / 2560

1. ชื่อ - ศกุล ผู้สมัครเรียน (นาย/นาง/นางสาว).....
2. วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน อาชีพ.....
3. ปัจจุบันทำงานอยู่ที่ (ชื่อสถานประกอบการ)
ที่อยู่สถานประกอบการ.....

- | | |
|--|---|
| โทรศัพท์..... | โทรสาร..... |
| 4. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย <input type="checkbox"/> ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
ประเภทวิชา..... สาขาวิชา..... สาขาวิชา..... | |
| ออกให้โดย (ชื่อสถานศึกษา)
อำเภอ/เขต..... | จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... |
| วันที่จบสำเร็จการศึกษา..... | คะแนนเฉลี่ยสะสม..... |
| 5. ประสงค์เข้าศึกษาต่อระดับ | <input type="checkbox"/> ปวช. สาขาวิชา..... <input type="checkbox"/> ปวส. สาขาวิชา..... |

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ หลักฐานประกอบการสมัครตามที่กำหนด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครและแบบฟอร์มบันทึกประวัติ | <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 3 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ | <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองการทำงาน จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ | <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป |

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่งานการเงิน

รับเงินค่าใบสมัคร 100 บาท ตามใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่..... วันที่..... ผู้รับเงิน.....

**แบบฟอร์มบันทึกประวัตินักศึกษา
(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยลายมือตัวบรรจง)**

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ นาย นาง นางสาว นามสกุล
ชื่อเล่น วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เข้าชาติ
สัญชาติ ศาสนา หมู่เลื่อ น้ำหนัก ส่วนสูง
ตำแหน่ง โรคประจำตัว เป็นบุตรคนที่
มีพี่น้องทั้งหมด คน มีพี่น้องศึกษาอยู่ที่นี่ คน ประเทศไทย พำนะ
เลขทะเบียน รหัสประจำบ้าน (11 หลัก)
เลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก) อายุ
จังหวัดที่เกิด อายุ ตำบลที่เกิด
ชื่อ - สกุล (บิดา) อายุ รายได้/เดือน
ชื่อ - สกุล (มารดา) อายุ รายได้/เดือน

สถานภาพบิดา - มารดา

อายุด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
 บิดาแต่งงานใหม่ มารดาแต่งงานใหม่ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่ บิดาและมารดาถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

ข้อมูลสถานศึกษาเดิม

สถานศึกษาเดิม (ชื่อเต็ม) จังหวัด
อำเภอ/เขต ประเภทสถานศึกษา สถานศึกษารัฐบาล สถานศึกษาเอกชน
เลขประจำตัว วุฒิการศึกษา ม.ต้น ม.ปลาย ปวช. ชุดที่
เลขที่ จำนวนหน่วยกิต คณานุรักษ์
ประเภทวิชา สาขาวิชา
สาขางาน วันที่สำเร็จการศึกษา