



รูป

ใบสมัครและลงทะเบียนหลักสูตรฝึกอบรมวิทยาลัยชุมชนราชิวาส

1. เลขประจำตัวประชาชน - - - -
2. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) วันเดือนปีเกิด อายุ.....ปี
 สัญชาติ เชื้อชาติ..... ศาสนา..... สถานภาพ กรุ๊ปเลือด.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ / โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
4. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
 โทรศัพท์ / โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
5. สำเร็จการศึกษาระดับ
 ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
 อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่นๆ
 จากสถานศึกษา.....ปีการศึกษาที่จบ.....จังหวัด.....

6. อาชีพ
 ว่างาน นักเรียน/นักศึกษา พระ / เณร เกษตรกร
 ประมง เจ้าหน้าที่รัฐ รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
 รับจ้าง ลูกจ้าง อื่นๆ
 รายได้.....บาท/เดือน

7. ชื่อ-นามสกุลบิดา..... สถานะการมีชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต
8. ชื่อ-นามสกุลมารดา..... สถานะการมีชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต

9. หลักสูตรระยะสั้นที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนเรียน

ลำดับที่	วิชา	จำนวนชั่วโมง/หน่วย กิต	วันที่เข้าเรียน - จบ	หมายเหตุ

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน เลขที่ หมู่ตำบล.....
 อำเภอ จังหวัด หน่วยจัดการศึกษา.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ เอกสารประกอบการสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ได้รับเงินค่าลงทะเบียนเรียนจำนวน.....บาท(ตัวอักษร)</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
---	--

