



ใบสมัครและลงทะเบียนหลักสูตรพัฒนาทักษะอาชีพและหลักสูตรสัมฤทธิบัตร
วิทยาลัยชุมชนนครราชสีมา

1. เลขประจำตัวประชาชน - - - -
2. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) วันเดือนปีเกิด
สัญชาติ เชื้อชาติ..... อายุ.....ปี อาชีพ
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
6. อาชีพ
- ว่างาน นักเรียน/นักศึกษา พระ / เณร เกษตรกร
- ประมง เจ้าหน้าที่รัฐ รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
- รับจ้าง ลูกจ้าง อื่นๆ (ระบุ)
7. หลักสูตรระยะสั้นที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนเรียน

ลำดับที่	วิชา	จำนวนชั่วโมง/ หน่วยกิต	วันที่เข้าเรียน – จบ	หมายเหตุ

7. สถานที่จัดการเรียนการสอน เลขที่ หมู่
ตำบล อำเภอ จังหวัด
หน่วยจัดการศึกษา
8. ท่านเป็นผู้ได้รับผลกระทบใดต่อไปนี้
- () ได้รับผลกระทบจากโควิด
- () ยากจน มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เลขที่บัตร
- () พิการ ประเภท เลขที่บัตร
- () อื่นๆ (ระบุ)

เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

- สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

ได้รับเงินค่าลงทะเบียนเรียนจำนวน บาท(ตัวอักษร)
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่

ลงชื่อเจ้าหน้าที่งานฝึกอบรม
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.