

เลขประจำตัวสอบ

--	--	--	--	--	--	--	--



รูป
-----

วิทยาลัยเทคนิคปราจีนบุรี  
สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา

ใบสมัครเพื่อเข้าศึกษาต่อระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประจำปีการศึกษา 2563

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

สมัครเข้าศึกษา สาขางาน 1..... 2..... 3.....

ข้อมูลผู้สมัคร (กรุณาเขียนตัวบรรจงให้ถูกต้องและครบถ้วน)

ชื่อ นาย/นางสาว..... นามสกุล .....

หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

ความถนัด/ความสามารถพิเศษ..... ความพิการ  ไม่พิการ  พิการ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

กำลังศึกษา ม.3 โรงเรียน.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษากำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

สำเนาหนังสือรับรองผลการเรียน 5 ภาคเรียน

สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร

สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบหลักฐาน

วิทยาลัยเทคนิคปราจีนบุรี

ประวัติส่วนบุคคล

ปีการศึกษา 2563

1. ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร

ชื่อ นาย/นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด(01/01/2546).....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....  
ความสามารถพิเศษ.....น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. หมูโลहित.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....จังหวัดที่เกิด.....  
โรคประจำตัว.....ความพิการด้าน.....ตำหนิ.....  
รหัสประจำบ้านปัจจุบัน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. ข้อมูลประวัติการศึกษา

ชื่อสถานศึกษาเดิม.....จังหวัด.....  
รหัสประจำตัวเดิม.....ระดับการศึกษา.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

3. ข้อมูลบิดา-มารดา

สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม  
บิดาและมารดาถึงแก่กรรม บิดาแต่งงานใหม่ มารดาแต่งงานใหม่ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่  
เป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่.....คน จำนวนน้อง.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน  
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....  
สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิต อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
ความพิการ ไม่พิการ พิการทางด้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....  
สถานภาพ มีชีวิต เสียชีวิต อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
ความพิการ ไม่พิการ พิการทางด้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
ที่อยู่บิดา/มารดาตามทะเบียนบ้าน รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. ข้อมูลผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....