



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครและลงทะเบียนหลักสูตรพัฒนาทักษะและเสริมสร้างประสบการณ์ด้านอาชีพและด้านคุณภาพชีวิต

วิทยาลัยชุมชน.....

- เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)
วัน/เดือน/ปี (ที่เกิด)..... สัญชาติ เชื้อชาติ..... อายุ..... ปี
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง
- สำเร็จการศึกษาระดับ
 ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น หรือ ปวช. หรือเทียบเท่า
 มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ปวส. หรือเทียบเท่า อนุปริญญา ปริญญาตรี
 ปริญญาโท ปริญญาเอก อื่นๆ
- อาชีพ
 รับราชการ พนักงาน / ลูกจ้างหน่วยงานราชการ พนักงาน / ลูกจ้างหน่วยงานเอกชน รัฐวิสาหกิจ
 ค้าขาย, ธุรกิจส่วนตัวและอาชีพอิสระ / รับจ้างอิสระแบบไม่ประจำ เกษตรกร, ประมง อื่นๆ
- รายได้ มีรายได้ บาท / เดือน ไม่มีเงินได้
- หลักสูตรพัฒนาทักษะและเสริมสร้างประสบการณ์ด้านอาชีพและด้านคุณภาพชีวิตที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนเรียน

ลำดับที่	หลักสูตร	จำนวนชั่วโมง/หน่วยกิต	วันที่เข้าเรียน - จบ	หมายเหตุ

- สถานที่จัดการเรียนการสอน เลขที่ หมู่
ตำบล อำเภอ จังหวัด
หน่วยจัดการศึกษา

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

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