สาขาวิชาที่สมัคร

☐ ช่างไฟฟ้ากำลัง ☐ ช่างยนต์

☐ เทคโนโลยีสารสนเทศ ☐ การบัญชี

☐ อาหารและโภชนาการ

ติดรูป 1 นิ้ว

ใบสมัครเรียนวิทยาลัยสารพัดช่างอุทัยธานี (ปวช.)

ชื่อ-สกุล (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... หมู่เลือด.....

เพศ..... น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ชื่อเล่น..... จังหวัดที่เกิด..... อำเภอที่เกิด.....ตำบลที่เกิด.....

ความพิการ ☐ ไม่พิการ ☐ พิการทางการมองเห็น ☐ พิการทางการได้ยิน ☐ พิการทางสติปัญญา ☐ พิการร่างกาย,สุขภาพ
☐ พิการทางการเรียนรู้ ☐ พิการทางการพูด,ภาษา ☐ พิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ ☐ พิการทางออทิสติก
☐ พิการซ้ำซ้อน ☐ พิการ(ไม่ระบุประเภท)

โรคประจำตัว..... ตำหนิ..... ความสามารถพิเศษ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตำบล.....

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

ตนเองเป็นบุตรคนที่..... มีจำนวนพี่.....คน มีจำนวนน้อง.....คน มีจำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่(ไม่รวมตนเอง).....คน

จำนวนพี่น้องที่เรียนในสถานศึกษาแห่งนี้ ..... คน

จบการศึกษาระดับชั้น ม.3 โรงเรียน.....คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

ประเภทสถานศึกษา ☐รัฐบาล ☐เอกชน อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสประจำตัวเดิม.....

ใบ รบ. ชุดที่.....ใบ รบ. เลขที่.....วันที่จบการศึกษา.....

ชื่อ-สกุล บิดา (นาย).....อาชีพ.....รายได้(เดือน/ปี).....บาท

ความพิการ ☐ ไม่พิการ ☐ พิการ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา (นาง/นางสาว).....อาชีพ.....รายได้(เดือน/ปี).....บาท

ความพิการ ☐ ไม่พิการ ☐ พิการ.....เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพบิดา มารดา ☐ บิดา-มารดาอยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม
☐ บิดา-มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาแต่งงานใหม่ ☐ บิดา-มารดาแต่งงานใหม่

ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว)..... อาชีพ.....รายได้(เดือน/ปี).....บาท

เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์..... ความพิการ ☐ ไม่พิการ ☐ พิการ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในเอกสารนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร.....

(.....)

...../...../.....