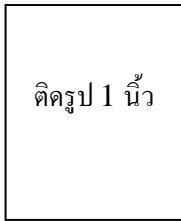


สาขาวิชาที่สมัคร

- ช่างไฟฟ้ากำลัง ช่างยนต์
- เทคโนโลยีสารสนเทศ การบัญชี
- อาหารและโภชนาการ



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 พิการทางอหิสติก
 พิการซ้ำซ้อน พิการ(ไม่ระบุประเภท)

โรคประจำตัว..... คำหนี..... ความสามารถพิเศษ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน 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.....
 (.....)
/...../.....