



ใบสมัครและลงทะเบียน

หลักสูตรพัฒนาทักษะและเสริมสร้างประสบการณ์ด้านอาชีพและคุณภาพชีวิต วิทยาลัยชุมชนแพร่

๑. เลขประจำตัวประชาชน.....
๒. ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)
 สัญชาติ เชื้อชาติ..... อายุ..... อาชีพ
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
- จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
- จังหวัด โทรศัพท์ / โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
๕. สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง
๖. รายได้..... บาท/ เดือน
๗. สำเร็จการศึกษาระดับ
- ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น
- มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง
- อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่นๆ
๘. อาชีพ
- ว่างาน นักเรียน/นักศึกษา พระ / เณร เกษตรกร
- ประมง เจ้าหน้าที่รัฐ รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
- รับจ้าง ลูกจ้าง อื่นๆ ระบุ.....
๙. มีความประสงค์จะลงทะเบียนเรียน

หลักสูตร	จำนวนชั่วโมง	หมายเหตุ

๑๐. เอกสารประกอบการสมัคร

สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับเงินค่าลงทะเบียนเรียนจำนวน บาท

..... (ตัวอักษร)

ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....