



ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษาระดับอนุปริญญา วิทยาลัยชุมชนแพร่

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการจัดการทั่วไป   | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการศึกษาปฐมวัย    |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการบัญชี          | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีการเกษตร |

ปีที่เข้าศึกษา.....ภาคการศึกษาที่ ..... สถานะที่จัดการศึกษา

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.เมือง   | <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.เด่นชัย     | <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.ลอง |
| <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.วังชิ้น | <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.หนองม่วงไข่ |  |

ส่วนที่ ๑ ประวัตินักศึกษา

๑. ชื่อ (นาย นาง นางสาว ยศ อื่นๆ โปรดระบุ )/.....นามสกุล.....  
Name(Mr./Mrs./Miss.).....Last Name.....
๒. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -  -
๓. วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี จังหวัดภูมิลำเนา.....ศาสนา.....  
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....หมู่เลือด.....โรคประจำตัว.....  
ความบกพร่องทางร่างกาย (ถ้ามี).....ประเทศ(ต่างด้าว).....  
ความสามารถพิเศษ.....อาชีพก่อนเข้าศึกษา.....  
อีเมล.....
๔. สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย
๕. เป็นบุตรคนที่.....คน จำนวนพี่น้อง.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน
๖. อาชีพปัจจุบัน  มี (โปรดระบุ).....  ไม่มี
๗. สถานที่ทำงาน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก / ซอย.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/เดือน
๘. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....  
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....
๙. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....  
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๐. ชื่อบิดา .....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....  
รหัสบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา.....  
อาชีพ..... มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม รายได้.....บาท/เดือน
๑๑. ชื่อมารดา .....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....  
รหัสบัตรประจำตัวประชาชนของมารดา.....  
อาชีพ..... มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม รายได้.....บาท/เดือน

๑๒. ชื่อผู้ปกครอง(นาย/นาง/นางสาว) .....นามสกุล.....  
 รหัสบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง.....  
 อาชีพ.....  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม รายได้.....บาท/เดือน

๑๓. ผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....เกี่ยวข้องกับ.....  
 เบอร์โทรศัพท์.....

**ส่วนที่ ๒ ประวัติการศึกษา**

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย /ปวช./เทียบเท่า	ปีที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย (ถ้ามี)	คุณวุฒิที่สำเร็จ
ชื่อสถานศึกษา..... เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....			

สำเร็จการศึกษาระดับวุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด	ปีที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย (ถ้ามี)	คุณวุฒิที่สำเร็จ
ชื่อสถานศึกษา..... เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามหลักเกณฑ์ และระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการจัดการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาลัยชุมชน ระดับอนุปริญญา พ.ศ. ๒๕๔๕ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอนุปริญญา พ.ศ.๒๕๔๘ และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกใน ทบ.๒ พร้อมทั้งหลักฐานที่ใช้ในการสมัครทั้งหมดถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบและใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าจากสำนักงาน กกลางทะเบียนราษฎร หากข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริงเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือหลักฐานใดไม่ถูกต้องตรงตามระเบียบ การรับสมัครฯ หรือเป็นหลักฐานปลอม หรือเป็นข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยถอนสภาพการเป็นนักศึกษา และลบชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษาได้ทันที โดยวิทยาลัยฯไม่ต้องคืนค่าบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่า วัสดุการศึกษาที่ได้ชำระแก่วิทยาลัยฯ และไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากวิทยาลัยฯ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของวิทยาลัยฯ โดยเคร่งครัด

ลงชื่อ..... (.....) (ผู้สมัคร) ...../...../.....
---

ตรวจสอบถูกต้อง ลงชื่อ..... (.....) (เจ้าหน้าที่รับสมัคร) ...../...../.....
--

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา.....

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันรับสมัคร (แนบหลังใบสมัคร)

- |  |   |      |
|--|---|------|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษา   | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว (สวมเชิ้ตคอปกสีขาว) ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน  | ๓ | รูป  |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ม.๖ ปวช. หรือเทียบเท่า)   | ๓ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน  | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบขอเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี)  | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียนสมรส (ถ้ามี)  | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน  | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนระดับปริญญาตรี<br>พร้อมคำอธิบายรายวิชาสำหรับนักศึกษาที่มีความประสงค์<br>ขอเทียบยกเว้นรายวิชาและโอนผลการเรียนรายวิชา | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบ (ถ้ามี)  |   |      |

.....  
( ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ใช้กระดาษ เอ ๔ และให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง”  
และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารทุกฉบับด้วย )

#### การตรวจหลักฐาน

- ถูกต้อง  
 ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน  
(.....)  
...../...../.....

#### ชำระค่าสมัครแล้ว

ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)  
...../...../.....