

**ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา**  
**หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551**

รหัสสถานศึกษา

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 5 | 6 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

ระดับ.....รหัสประจำตัวนักศึกษา

ติดรูป  
ถ่าย

**ประวัตินักศึกษา**

**ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอจุน จังหวัดพะเยา**

กศน. ตำบล.....รหัสกลุ่ม.....5076.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....น้ำหนักร.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

วัน เดือน ปีเกิด ...../...../.....อายุ.....ปี ความพิการ ☐ ไม่พิการ ☐ พิการทางการ.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ความสามารถพิเศษ.....

กลุ่มเป้าหมาย ☐ อสม. ☐ ผู้นำท้องถิ่น ☐ อบต. ☐ ทหาร ☐ เกษตรกร ☐ ผู้ใช้แรงงาน ☐ รพ. ศาสนา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

ชื่อ - ชื่อสกุลบิดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ยปีละ.....บาท ความพิการ ☐

ไม่พิการ ☐ พิการทางการ.....สถานภาพ ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ แต่งงานใหม่ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

ชื่อ - ชื่อสกุลมารดา.....สัญชาติ.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ยปีละ.....บาท ความพิการ ☐

ไม่พิการ ☐ พิการทางการ.....สถานภาพ ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ แต่งงานใหม่ ☐ มีชีวิต ☐ ถึงแก่กรรม

ผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บุคคลอื่น ชื่อ - ชื่อสกุล.....สัญชาติ.....อาชีพ.....

รายได้เฉลี่ยปีละ.....บาท จำนวนพี่น้อง.....คน กำลังศึกษา.....คน

ความรู้เดิมจบชั้น.....ปี พ.ศ. ที่จบ.....จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....

วุฒิทางธรรม.....ปี พ.ศ. ที่ได้.....จากสถานศึกษา.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ .....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(ที่บ้าน).....มือถือ.....E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีคุณสมบัติตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัดตลอดระยะเวลาที่เรียนหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 หากตรวจสอบพบภายหลังว่าหลักฐานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่นำหลักฐานมาแสดงตามเวลาที่กำหนดข้าพเจ้ายินยอมให้คัดชื่อออก และหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้วข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐานทางการศึกษา แล้วแต่กรณีรวมทั้งไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>หลักฐาน / เอกสารที่ยื่นในวันสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> วุฒิเดิม                      <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่าย.....รูป            <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ .....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร</p> | <p>บันทึกเพิ่มเติมต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p><input type="checkbox"/> วุฒิเดิม (ฉบับจริง)            <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน            <input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร</p> <p>ลงชื่อ.....ครู กศน./ผู้รับรอง</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้สมัคร</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

โทรศัพท์เพื่อแจ้งให้ครูรับเอกสาร ได้ที่ โทร.088-5518826 ครูเหมือน กศน.ตำบลทุ่งรวงทอง หรือมาสมัครได้ที่กศน.ตำบลทุ่งรวงทอง (เทศบาลเก่า ม.4 บ้านร่องแมด )