

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.....น้ำหนัก.....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 บ้านเลขที่หมู่ที่ซอย.....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.....

หลักฐาน / เอกสารที่ยื่นในวันสมัคร ☐ วุฒิเดิม ☐ ทะเบียนบ้าน ☐ รูปถ่าย.....รูป ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ อื่นๆ ระบุ ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร	บันทึกเพิ่มเติมต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ☐ วุฒิเดิม (ฉบับจริง) ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล ☐ อื่นๆ ระบุ..... ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร ลงชื่อ.....ครู กศน./ผู้รับรอง ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
---	--

โทรศัพท์ต่อเพื่อแจ้งให้ครูรับเอกสาร ได้ที่ โทร.088-5518826 ครูเหมือน กศน.ตำบลทุ่งรวงทอง หรือมาสมัครได้ที่ กศน.ตำบลทุ่งรวงทอง (เทศบาลเก่า ม.4 บ้านร่องแมด)