



ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา
หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551
สถานศึกษา ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอเมืองพิษณุโลก

รหัสสถานศึกษา 1265010001 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....กลุ่ม.....

คำนำหน้าชื่อ(นาย,นาง,นางสาว)....ชื่อ-สกุล.....

1.ข้อมูลพื้นฐาน

วัน/เดือน/ปี เกิด วันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันขึ้นทะเบียน)

เลขประจำตัวประชาชน

สถานภาพ ☐ 01.โสด ☐ 02.สมรส ☐ 03.หม้าย

เพศ ☐ 01.ชาย ☐ 02.หญิง

อาชีพ ☐ 01.รับราชการ ☐ 02.พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ 03.นักธุรกิจ-ค้าขาย ☐ 04.

เกษตรกร ☐ 05.รับจ้าง ☐ 06.อื่นๆ(ระบุ)..... ☐ 07.ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ 08.พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ

☐ 09.พระ/นักบวช

กลุ่มเป้าหมาย ☐ 01.เด็กด้อยโอกาส ☐ 02.สตรีกลุ่มเสี่ยง ☐ 03.ผู้สูงอายุ

☐ 04.คนพิการ ☐ 05.ผู้นำท้องถิ่น ☐ 06.สมาชิก อบต.

☐ 07.ผู้ต้องขัง ☐ 08.ทหารกองประจำการ ☐ 09.ผู้ใช้แรงงาน

☐ 10.แรงงานต่างด้าว ☐ 11.เกษตรกร ☐ 12.ชาวไทยภูเขา

☐ 13.อสม. ☐ 14.ผู้ปฏิบัติศาสนกิจ ☐ 15.เยาวชน

☐ 16.พนักงานรักษาความปลอดภัย ☐ 17.อื่นๆ(ระบุ).. .. .

ศาสนา ☐ 01.พุทธ ☐ 02.คริสต์ ☐ 03.อิสลาม ☐ 06.อื่นๆ (ระบุ)

สัญชาติ ☐ 99.ไทย ☐ 251.ไทยใหญ่ ☐ 259.ไทยลื้อ ☐ 044.จีน ☐ 48.พม่า ☐ 266.ไร้สัญชาติ

☐ 000.ไม่ทราบสัญชาติ ☐ 999.บุคคลไม่มีสถานะทางทะเบียน ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ความพิการ ☐ 00.ไม่พิการ ☐ 02.พิการ (ระบุ).....

วุฒิการศึกษา.....ปีที่จบ.....โรงเรียนที่จบ.....จังหวัด.....

วุฒิทางธรรม.....ปีที่จบ.....โรงเรียนที่จบ.....จังหวัด.....

☐ ชื่อบิดา.....นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

☐ ชื่อมารดา (นาง,นางสาว).....นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

2.ที่อยู่

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขรหัสประจำบ้าน.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2

3.รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดา – มารดา ☐ 1.อยู่ด้วยกัน ☐ 2.แยกกันอยู่ ☐ 3.บิดาแต่งงานใหม่
☐ 4.มารดาแต่งงานใหม่ ☐ 5.บิดาและมารดาแต่งงานใหม่ ☐ 6.หย่าร้าง ☐ 7.บิดาหรือมารดาถึงแก่กรรม

ความพิการของบิดา ☐ 01.ไม่พิการ ☐ 02.พิการ (ระบุ).....

อาชีพของบิดา.....รายได้ต่อปีของบิดา.....บาท

สถานภาพของมารดา ☐ 01.อยู่ด้วยกัน ☐ 02.แยกกันอยู่ ☐ 03.หย่าร้าง
☐ 04.บิดาถึงแก่กรรม ☐ 07.บิดาแต่งงานใหม่ ☐ 10.มีชีวิต ☐ 11.เสียชีวิต

ความพิการของมารดา ☐ 01.ไม่พิการ ☐ 02.พิการ (ระบุ).....

อาชีพของมารดา.....รายได้ต่อปีของมารดา.....บาท

อาชีพของผู้ปกครอง.....รายได้ต่อปีของผู้ปกครอง.....บาท

จำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

☐ ชื่อผู้สามารถติดต่อได้(อื่น ๆ โปรดระบุ).....เบอร์โทร.....

4.ข้อมูลอื่นๆ ส่วนสูง ซม. น้ำหนัก กก.

5.ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

☐ ด้านความคิดสร้างสรรค์ ☐ ด้านการใช้ภาษา ☐ ด้านการเป็นผู้นำ ☐ ด้านการสร้างงานทางทัศนศิลป์
☐ ด้านศิลปะการแสดง ☐ ด้านดนตรี ☐ ด้านกีฬา ☐ ด้านอื่นๆ.....

6.ความต้องการแผนการเรียนรู้

☐ 01 แผนการเรียนรู้เพื่อการศึกษาต่อ ☐ 03 แผนการเรียนรู้เพื่อปรับคุณวุฒิ
☐ 02 แผนการเรียนรู้เพื่อการประกอบอาชีพ ☐ 04 แผนการเรียนรู้เพื่อ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบ
ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัดตลอดระยะเวลาที่เรียน
หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 หากตรวจสอบพบภายหลังว่าหลักฐานของข้าพเจ้า
ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนหรือไม่นำหลักฐานมาแสดงตามเวลา ที่กำหนดข้าพเจ้ายินยอมให้คัด
ชื่อออกและหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้วข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐานการศึกษาแล้ว
แต่กรณีรวมทั้งไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐาน/เอกสารที่ยื่นในวันสมัคร

- ☐ วุฒิเดิม ☐ ทะเบียนบ้าน
- ☐ รูปถ่าย.....รูป ☐ บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

บันทึกเพิ่มเติม

ต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมภายใน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

☐ วุฒิเดิม (ฉบับจริง) ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐

สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล ☐

อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ครู กศน.ตำบล. ผู้รับรอง