

ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

สถานศึกษา ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอวังวิเศษ

รหัสสถานศึกษา 1292070000 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....กลุ่ม.....

คำนำหน้าชื่อ (นาย /นางสาว /นาง)ชื่อ.....นามสกุล.....

1.ข้อมูลพื้นฐาน

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

เลขประจำตัวประชาชน .....

เพศ 01.ชาย 02.หญิง 03.พระ

อาชีพ 01.รับราชการ 02.พนักงานรัฐวิสาหกิจ 03.นักธุรกิจ-ค้าขาย
04.เกษตรกร 05.รับจ้าง 08.พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ
06.อื่นๆ(ระบุ).....

กลุ่มเป้าหมาย 01.เด็กด้อยโอกาส 02.สตรีกลุ่มเสี่ยง 03.ผู้สูงอายุ 04.คนพิการ
05.ผู้นำท้องถิ่น 06.อบต. 07.ผู้ต้องขัง 08.ทหารกองประจำการ
09.ผู้ใช้แรงงาน 10.แรงงานต่างด้าว 11.เกษตรกร 12.ชาวไทยภูเขา
15.อสม. 16.ผู้ปฏิบัติศาสนกิจ 19.เยาวชน 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 99.พิการ (ระบุ).....

ชื่อบิดา.....นามสกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล..... เบอร์ติดต่อ.....

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

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

2.ที่อยู่ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน .....

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

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

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

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

เบอร์โทรบ้าน..... เบอร์โทรที่ติดต่อ..... E-mail .....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้(ยกเว้นพ่อแม่) ชื่อ/นามสกุล.....

มีความเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์ติดต่อ.....

**3.รายละเอียดครอบครัว**

สถานภาพสมรสของบิดา - มารดา  1.อยู่ด้วยกัน  2.แยกกันอยู่  3.บิดาแต่งงานใหม่  
 4.มารดาแต่งงานใหม่  5.บิดาและมารดาแต่งงานใหม่  6.หย่าร้าง  9.บิดาหรือมารดาหรือทั้งสองถึงแก่กรรม  
ความพิการของบิดา  00.ไม่พิการ  99.พิการ (ระบุ).....  
สถานภาพของบิดา  01.อยู่ด้วยกัน  02.แยกกันอยู่  03.หย่าร้าง  
 04.บิดาแต่งงานใหม่  05.มีชีวิต  06.เสียชีวิต

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

ความพิการของมารดา  00.ไม่พิการ  99.พิการ (ระบุ).....  
สถานภาพของมารดา  01.อยู่ด้วยกัน  02.แยกกันอยู่  03.หย่าร้าง  
 04.มารดาแต่งงานใหม่  05.มีชีวิต  06.เสียชีวิต

อาชีพของมารดา.....รายได้ต่อปีของบิดา.....บาท

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

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

4.ข้อมูลอื่นๆ ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก. โรคประจำตัว  ไม่มี  เป็น โรค .....

5. ท่านเคยตรวจสุขภาพหรือไม่  ไม่เคย  เคย ที่.....

**5.ความถนัด/ความสามารถพิเศษ**

ด้านสติปัญญา  ด้านความคิดสร้างสรรค์  ด้านการใช้ภาษา  ด้านการเป็นผู้นำ  
 ด้านการสร้างงานทางทัศนศิลป์  ด้านศิลปะการแสดง  ด้านดนตรี  ด้านกีฬา  
 ด้านอื่นๆ(ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบ  
ระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัดตลอดระยะเวลาที่  
เรียนหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 หากตรวจสอบพบภายหลังว่าหลักฐาน  
ของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนหรือไม่นำหลักฐานมาแสดง ตามเวลาที่กำหนด  
ข้าพเจ้ายินยอมให้คัดชื่อออกและหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้วข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศ  
ยกเลิกหลักฐานการศึกษาแล้วแต่กรณีรวมทั้งไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

**หลักฐาน/เอกสารที่ยื่นในวันสมัคร**

วุฒิเดิม  ทะเบียนบ้าน  
 รูปถ่าย.....รูป  บัตรประจำตัวประชาชน  
 ทะเบียนบ้านพ่อ  ทะเบียนบ้านแม่  
 อื่นๆ ระบุ.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

**บันทึกเพิ่มเติมต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติม**

ภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
 วุฒิเดิม (ฉบับจริง)  บัตรประจำตัวประชาชน  
 สำเนาทะเบียนบ้าน  หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล  
 อื่นๆ ระบุ.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
ลงชื่อ.....ครู กศน. ผู้รับรอง  
ลงชื่อ.....ผู้สมัคร