

เลขที่สมัคร

วันที่สมัคร/...../.....



ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษาอนุปริญญาวิทยาลัยชุมชน.....

หน่วยจัด.....สถานที่จัดการการเรียนการสอน.....

ภาคการศึกษาที่ปีการศึกษา

สาขาวิชา.....

ส่วนที่ 1 ประวัตินักศึกษา

- ชื่อ (นาย นาง นางสาว ยศ อื่นๆ โปรดระบุ)/.....นามสกุล.....
(Mr./Mrs./Miss.).....Last Name.....
- เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ชาติพันธุ์.....ศาสนา.....
กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว.....
ความบกพร่องทางร่างกาย (ถ้ามี).....ความสามารถพิเศษ.....
- สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
- อาชีพปัจจุบัน มี (โปรดระบุ)..... ไม่มี
- สถานที่ทำงานชื่อ.....เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
- ชื่อ-สกุล บิดา..... () มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
ชื่อ-สกุล มารดา..... () มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
- ผู้ที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน..... เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา

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

ข้าพเจ้าได้อ่านและศึกษาระเบียบ ข้อบังคับ ตลอดจนแนวปฏิบัติต่างๆของวิทยาลัยชุมชนแล้วมีความเข้าใจเป็นอย่างดี และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริง หากตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลประวัติและการสำเร็จการศึกษาไม่เป็นจริง ข้าพเจ้ายอมรับผิด และยินยอมพ้นสภาพนักศึกษาโดยไม่มีข้อแม้ใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... (ผู้สมัคร) (.....) / /

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา.....

หลักฐานประกอบ (แนบหลังใบสมัคร)

- | | | |
|--|---|------|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษา | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว (แต่งกายสุภาพ) ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | 3 | รูป |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียบแสดงผลการเรียน (ม.6, ปวช.หรือเทียบเท่า) | 3 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบขอเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล (ถ้ามี) | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบ (ถ้ามี) | | |

.....

.....

(เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาเอกสารถูกต้อง)

การตรวจหลักฐาน

- ถูกต้อง
- ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

(.....)

...../...../.....

ชำระค่าสมัครแล้ว

ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ เล่มที่..... ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

...../...../.....