



ใบสมัครและลงทะเบียนหลักสูตรพัฒนาทักษะอาชีพและหลักสูตรสัมฤทธิบัตร
วิทยาลัยชุมชนนครราชสีมา

รูปขนาด
1 นิ้ว

- เลขประจำตัวประชาชน - - - -
- ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
สัญชาติ เชื้อชาติ.....ศาสนา.....สถานภาพ.....หมู่เลือด.....
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ / โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
โทรศัพท์ / โทรสาร โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
- สำเร็จการศึกษาระดับ
 ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษาตอนต้น ประถมศึกษาตอนปลาย
 มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่นๆ.....
 จากสถานศึกษา.....ปีการศึกษาที่จบ.....จังหวัด.....
- อาชีพ
 ว่างาน นักเรียน/นักศึกษา พระ / เณร เกษตรกร
 ประมง พนักงานราชการ/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ รัฐวิสาหกิจ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
 รับจ้าง พนักงานหน่วยงานเอกชน/ลูกจ้างหน่วยงานเอกชน อื่นๆ (ระบุ)
 รายได้.....บาท/เดือน
- ชื่อ-นามสกุลบิดา.....สถานะการมีชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต
- ชื่อ-นามสกุลมารดา.....สถานะการมีชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต
- หลักสูตรระยะสั้นที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนเรียน

ลำดับที่	วิชา	จำนวนชั่วโมง/ หน่วยกิต	วันที่เข้าเรียน - จบ	หมายเหตุ

- สถานที่จัดการเรียนการสอน เลขที่ หมู่
ตำบล อำเภอ จังหวัด
หน่วยจัดการศึกษา
- ท่านเป็นผู้ได้รับผลกระทบใดต่อไปนี้
 ได้รับผลกระทบจากโควิด
 ยากจน มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ เลขที่บัตร

เอกสารประกอบการสมัคร

สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

- สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป

ได้รับเงินค่าลงทะเบียนเรียนจำนวน บาท(ตัวอักษร)
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่

ลงชื่อเจ้าหน้าที่งานฝึกอบรม
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.