



ใบสมัครเรียนหลักสูตรวิชาชีพพระยะสัน

วิทยาลัยเสริมทักษะพระภิกษุ สามเณร

เลขที่.....

รูปถ่าย

รายวิชาที่ลงทะเบียนเรียน ประจำปีการศึกษา.....รุ่นที่..... เริ่มเรียนวันที่.....ถึงวันที่.....

ประเภทวิชา	สาขาวิชา	รหัสวิชา	รายวิชา	รอบเวลาที่เลือกเรียน			จำนวน ชั่วโมง	ค่าลงทะเบียน (บาท)
				รอบเช้า 09.00- 12.00 น.	รอบบ่าย 13.00- 16.00 น.	รอบค่ำ 17.00- 20.00 น.		
รวม								

กรณารอรายละเอียดด้านล่างให้ชัดเจนและครบทุกช่องว่าง

1. ข้อมูลผู้เรียน

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
เชื้อชาติ ☐ ไทย อื่นๆ..... สัญชาติ ☐ ไทย อื่นๆ..... ศาสนา ☐ พุทธ อื่นๆ..... หมู่เลือด.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
บิดา ☐ นาย อื่นๆ..... ชื่อ.....นามสกุล.....
มารดา ☐ นาง อื่นๆ..... ชื่อ.....นามสกุล.....
จบการศึกษาชั้นระดับชั้น ☐ ป.6 ☐ ม.3 ☐ ม.6 ☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก ☐ อื่น ๆ
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. สถานะภาพปัจจุบัน

☐ ประกอบอาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทร.....
☐ กำลังศึกษา.....สถานศึกษา.....โทร.....
☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....สถานที่.....โทร.....

3. สำหรับผู้เรียนที่มีอายุต่ำกว่า 20 ปี จะต้องให้ผู้ปกครองรับรอง ดังนี้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ.....
ผู้ปกครอง ขอรับรองว่าจะควบคุมดูแลผู้สมัครเรียนเป็นอย่างดี
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และได้ทราบระเบียบของวิทยาลัยฯ เป็นอย่างดีแล้ว และจะ
ปฏิบัติตามระเบียบของวิทยาลัยฯอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน

☐ สำเนาบัตรประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ รูปถ่าย
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

ได้รับเงินค่าลงทะเบียน.....บาท ค่าสมัคร.....บาท
ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เล่มที่.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน/...../.....

สำเนาบัตรประชาชนผู้สมัครเรียน
(ด้านหน้า)

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)