

ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา
หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2561

รหัสสถานศึกษา

ระดับ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ประวัตินักศึกษา

สถานศึกษา..... กศน.อำเภอเมืองชัยภูมิ อำเภอ..... จังหวัด.....

พรช..... รหัสกลุ่ม.....

ชื่อ..... นามสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด..... /..... /..... อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันขึ้นทะเบียน)

เลขประจำตัวประชาชน

ศาสนา..... สัญชาติ..... อาชีพ..... รายได้เฉลี่ยปีละ..... บาท

ชื่อ-ชื่อสกุล บิดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ชื่อ-ชื่อสกุล มารดา..... สัญชาติ..... อาชีพ.....

ความรู้เดิมจบชั้น..... ปี พ.ศ. ที่จบ..... จากสถานศึกษา.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

วุฒิทางธรรม..... ปี พ.ศ. ที่ได้..... จาก.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันสามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และมีคุณสมบัติตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2561 และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัดตลอดระยะเวลาที่เรียนหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2561 หากตรวจสอบพบภายหลังว่า หลักฐานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือมีคุณสมบัติครบถ้วน หรือไม่เข้าหลักฐานแสดงผลงวดเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คัดชื่อออก และหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐานการศึกษา แล้วยกค่าธรรมเนียมทั้งหมดหรือครึ่งหนึ่งหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

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

หลักฐาน/เอกสารที่ยื่นในวันสมัคร

วุฒิเดิม ทะเบียนบ้าน

รูปถ่าย.....รูป บัตรประจำตัวประชาชน

อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจซองเอกสาร

บันทึกเพิ่มเติมต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมภายใน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

วุฒิเดิม (ฉบับจริง) บัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล

อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ..... ครู ศรช. ผู้รับรอง

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร