

# ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

สถานศึกษา ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอโพธาราม

ติดรูปถ่าย

รหัสสถานศึกษา 1270070001 รหัสประจำตัวนักศึกษา.....กลุ่ม.....ระดับ.....

คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

## 1. ข้อมูลพื้นฐาน

วัน/เดือน/ปีเกิด 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.พนักงานเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
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).....

คำนำหน้าชื่อ/ชื่อบิดา.....นามสกุล.....

คำนำหน้าชื่อ/ชื่อมารดา.....นามสกุล.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....

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

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

## 2. ที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน.....

บ้านเลขที่..... จังหวัด.....เขต/อำเภอ.....

แขวง/ตำบล..... รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... จังหวัด.....

เขต/อำเภอ..... แขวง/ตำบล..... รหัสไปรษณีย์.....

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

**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  
 07.บิดาแต่งงานใหม่  10.มีชีวิต  11.เสียชีวิต

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

ความพิการของมารดา  00. ไม่พิการ  99. พิการ (ระบุ).....

สถานภาพของมารดา  01.อยู่ด้วยกัน  02.แยกกันอยู่  03.หย่าร้าง  
 07.มารดาแต่งงานใหม่  10.มีชีวิต  11.เสียชีวิต

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

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

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

4.ข้อมูลอื่นๆ ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.

**5.ความถนัด/ความสามารถพิเศษ**

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัดตลอดระยะเวลาที่เรียนหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 หากตรวจสอบพบภายหลังว่าหลักฐานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนหรือไม่นำหลักฐานมาแสดงตามเวลาที่กำหนดข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดชื่อออกและหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้วข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐานการศึกษาแล้วแต่กรณีรวมทั้งไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

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

**หลักฐาน/เอกสารที่ยื่นในวันสมัคร**

- วุฒิเดิม  ทะเบียนบ้าน
- รูปถ่าย.....รูป  บัตรประจำตัวประชาชน
- อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

**บันทึกเพิ่มเติมต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมภายใน**

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

- วุฒิเดิม (ฉบับจริง)  บัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน  หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล
- อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ.....ครู ทราย. ผู้รับรอง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

นักศึกษาศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอโพธาราม จังหวัดราชบุรี

.....

ระดับ..... ภาคเรียนที่ ...../ ..... กลุ่ม..... ชื่อครูประจำกลุ่ม.....

ชื่อ - สกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน

รหัสประจำตัวนักศึกษา

สาระการเรียนรู้	รหัสวิชา	จำนวนหน่วย การเรียน	ลงทะเบียน	เทียบโอน	ลงทะเบียน สอบซ่อม	หมายเหตุ
<b>กลุ่มหมวดวิชาบังคับ</b>						
<b>รวม</b>						
<b>กลุ่มหมวดวิชาเลือก</b>						
<b>รวม</b>						
<b>กิจกรรม กพช.</b>						
	จำนวน ชม.	ลงทะเบียน	จำนวนสะสม			

ลงชื่อ(.....)นักศึกษา

ลงชื่อ.....

.....

(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ / ครู

เจ้าหน้าที่ทะเบียน

(.....)

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....บันทึกชื่อ