ใบสมัครเข้าศึกษาต่อ (รอบโควตา)
ระดับ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ระบบปกติ
วิทยาลัยการอาชีพพิชัย ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว นักเรียน นักศึกษา สามารถใช้รูปถ่ายชุดนักเรียน นักศึกษา จากสถานศึกษาเดิมที่จบมาได้

คำชี้แจง ให้นักเรียน นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจง หรือเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐
ข้อมูลทั้งหมดจะถูกเก็บเป็นความลับและจะนำมาใช้เพื่อประโยชน์สำหรับนักเรียน นักศึกษาเท่านั้น
*** (ขอความกรุณากรอกข้อมูลในช่องต่าง ๆ ให้ครบทุกช่อง) ***

มีความประสงค์เข้าศึกษาต่อระดับ ปวช. (นักเรียนที่จบการศึกษา ม.๓ หรือเทียบเท่า)

ประเภทวิชาอุตสาหกรรม

☐ ช่างยนต์ ☐ ช่างไฟฟ้ากำลัง ☐ ช่างกลโรงงาน

ประเภทวิชาพาณิชยกรรม **ประเภทวิชาอุตสาหกรรมดิจิทัลและเทคโนโลยี**

☐ การบัญชี ☐ เทคโนโลยีธุรกิจดิจิทัล

ประเภทวิชาอุตสาหกรรมอาหาร

☐อาหารและโภชนาการ

ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน นักศึกษา

๑.ชื่อ – นามสกุล ภาษาไทย..... ชื่อเล่น.....

ชื่อ – นามสกุล ภาษาอังกฤษ.....

๒. ข้อมูลส่วนตัว หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน นักศึกษา ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

(ถ้าหากยังไม่ได้ทำบัตรประจำตัวประชาชน ให้ดูที่ทะเบียนบ้านในหน้าชื่อ – สกุล ของนักเรียน จะมีหมายเลข ๑๓ หลัก กำหนดไว้ให้แล้ว)

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

จังหวัดที่เกิด..... อำเภอที่เกิด..... ตำบลที่เกิด..... โทรศัพท์ .....

หมู่เลือด..... น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. ความสามารถพิเศษ.....

ความพิการ ☐ ไม่มีความพิการ ☐ มีความพิการ ..... ☐ ต้องการ เข้าร่วมกองทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)

เป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่..... จำนวนน้อง..... จำนวนพี่น้องที่อยู่ในสถานศึกษานี้..... โรคประจำตัว.....

๓. จบการศึกษา/กำลังศึกษาอยู่ชั้น..... โรงเรียน/วิทยาลัย..... รหัสนักเรียนเดิม.....

ประเภทของสถานศึกษา ☐ รัฐบาล ☐ เอกชน จังหวัด..... อำเภอ..... ชุดที่ใบ ปพ. /รบ. .....

เลขที่ใบ ปพ. /รบ. ..... วันที่จบการศึกษา..... ผลการเรียน ..... หน่วยการเรียน/ คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

ข้อมูลครอบครัว เลขรหัสประจำบ้าน (จำเป็นต้องกรอกให้ครบ ซึ่งดูได้จากสำเนาทะเบียนบ้าน)☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐

สถานภาพบิดา – มารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาแต่งงานใหม่ ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต

๑. บิดา ชื่อ – นามสกุล.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ความพิการ ☐ ไม่มี ☐ มี..... โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้.....บาท/เดือน

๒. มารดา ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ความพิการ ☐ ไม่มี ☐ มี..... โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้.....บาท/เดือน

๓. ชื่อผู้ปกครองที่ดูแลนักศึกษา ชื่อ - นามสกุล.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... ความพิการ ☐ ไม่มี ☐ มี..... โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้.....บาท/เดือน

ลงชื่อ..... นักเรียน

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

หลักฐานการชำระเงิน

ชื่อ-นามสกุล..... สาขางาน ..... โทรศัพท์ติดต่อ.....

ชำระเงินบำรุงการศึกษาวันที่.....จำนวน.....บาท ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ..... เลขที่ .....

ผู้รับเงิน.....(.....)