

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อ ปีการศึกษา 25.....

วิทยาลัยการอาชีพห้วยผึ้ง ระดับ ปวช. ปวส.

รอบโควตา รอบปกติ

สมัครเรียนวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รหัสประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปีเกิด //

ชื่อผู้สมัคร ด.ช. ด.ญ. นาย น.ส. นางนามสกุล.....

เพศ ชาย หญิง สัญชาติศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม ฮินดู

ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก..... กิโลกรัม

ความถนัด/ความสามารถพิเศษ (ทำเครื่องหมาย ✓)		ความพิการ (ทำเครื่องหมาย ✓)	
<input type="checkbox"/> ด้านสติปัญญา	<input type="checkbox"/> ด้านความคิดสร้างสรรค์	<input type="checkbox"/> ไม่พิการ	<input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น
<input type="checkbox"/> ด้านการใช้ภาษา	<input type="checkbox"/> ด้านการเป็นผู้นำ	<input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน	<input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา
<input type="checkbox"/> ด้านการสร้างงานทางทัศนศิลป์	<input type="checkbox"/> ด้านศิลปะการแสดง	<input type="checkbox"/> ความพิการร่างกาย,สุขภาพ	<input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้
<input type="checkbox"/> ด้านดนตรี	<input type="checkbox"/> ด้านกีฬา	<input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์	<input type="checkbox"/> ความพิการทางออทิสติก
		<input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน	

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน.....

จังหวัด.....อำเภอ.....ตำบล.....

รหัสไปรษณีย์.....E-mail:โทรศัพท์มือถือ.....

คุณวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร ม.3 ม.6 ปวช. ปวส. จากสถานศึกษา.....

เกรดเฉลี่ย(GPA).....(ระหว่าง 1.00 – 4.00) ปีที่จบ.....

จังหวัดที่เกิด.....ชื่อเล่น.....หมู่เลือด A B AB O

ที่เดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสบ้าน

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ-สกุลบิดา นาย.....นามสกุล.....

ความพิการ (ทำเครื่องหมาย ✓)		สถานภาพบิดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
<input type="checkbox"/> ไม่พิการ	<input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น	อาชีพบิดา	
<input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน	<input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา	<input type="checkbox"/> รับราชการ	<input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> ความพิการร่างกาย,สุขภาพ	<input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้	<input type="checkbox"/> นักธุรกิจ-ค้าขาย	<input type="checkbox"/> เกษตรกรรม
<input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์	<input type="checkbox"/> ความพิการทางออทิสติก	<input type="checkbox"/> รับจ้าง	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ
<input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน		<input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่ รัฐ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้าง ชั่วคราว	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ/พนักงาน ของรัฐเกษียณ
รายได้ต่อเดือนของบิดาบาท	<input type="checkbox"/> พระ/นักบวช	<input type="checkbox"/> เสียชีวิต

ชื่อ-สกุลมารดา นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

ความพิการ (ทำเครื่องหมาย ✓)		สถานภาพบิดา	<input type="checkbox"/> มีชีวิต <input type="checkbox"/> เสียชีวิต
<input type="checkbox"/> ไม่พิการ	<input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น	อาชีพบิดา	
<input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน	<input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา	<input type="checkbox"/> รับราชการ	<input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> ความพิการร่างกาย, สุขภาพ	<input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้	<input type="checkbox"/> นักธุรกิจ-ค้าขาย	<input type="checkbox"/> เกษตรกรรม
<input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์	<input type="checkbox"/> ความพิการทางอหิสติก	<input type="checkbox"/> รับจ้าง	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ
<input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน		<input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่รัฐ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ/พนักงานของรัฐเกษียณ
รายได้ต่อเดือนของมารดาบาท	<input type="checkbox"/> พระ/นักบวช	<input type="checkbox"/> เสียชีวิต

สถานะสมรสของบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน

<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> บิดาแต่งงานใหม่	<input type="checkbox"/> มารดาแต่งงานใหม่
<input type="checkbox"/> บิดาและมารดาแต่งงานใหม่	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง	<input type="checkbox"/> บิดาหรือมารดาหรือทั้งสองถึงแก่กรรม

เบอร์โทรติดต่อบิดา-มารดา.....จำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง.....นามสกุล.....

อาชีพผู้ปกครอง รายได้ต่อเดือนของผู้ปกครองบาท			
<input type="checkbox"/> รับราชการ	<input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> นักธุรกิจ-ค้าขาย	<input type="checkbox"/> เกษตรกรรม
<input type="checkbox"/> รับจ้าง	<input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> พระ/นักบวช	<input type="checkbox"/> เสียชีวิต
<input type="checkbox"/> พนักงาน/เจ้าหน้าที่รัฐ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว		<input type="checkbox"/> ข้าราชการ/พนักงานของรัฐเกษียณ	

สาขาวิชาที่เปิดสมัคร

ปวช.	<input type="checkbox"/> ช่างยนต์	ปวส.	<input type="checkbox"/> เทคนิคยานยนต์ (ปกติ)	<input type="checkbox"/> สมทบ
	<input type="checkbox"/> ช่างกลโรงงาน		<input type="checkbox"/> เทคนิคซ่อมตัวถังและสีรถยนต์ (ทวิภาคี เฉพาะที่จบ ปวช.)	
	<input type="checkbox"/> ช่างไฟฟ้ากำลัง		<input type="checkbox"/> เครื่องมือกล (ทวิภาคี)	
	<input type="checkbox"/> ช่างอิเล็กทรอนิกส์		<input type="checkbox"/> ไฟฟ้ากำลัง (ปกติ)	<input type="checkbox"/> สมทบ
	<input type="checkbox"/> ช่างก่อสร้าง		<input type="checkbox"/> ไฟฟ้ากำลัง (ทวิภาคี เฉพาะที่จบ ปวช.)	
	<input type="checkbox"/> การบัญชี		<input type="checkbox"/> อิเล็กทรอนิกส์ (ทวิภาคี)	<input type="checkbox"/> สมทบ
	<input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ธุรกิจ		<input type="checkbox"/> โยธา (ทวิภาคี)	<input type="checkbox"/> สมทบ
	<input type="checkbox"/> การโรงแรม (ทวิภาคี)		<input type="checkbox"/> บัญชี (ทวิภาคี) <input type="checkbox"/> บัญชี (ปกติ)	<input type="checkbox"/> สมทบ
	<input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ธุรกิจ (ทวิภาคี)	<input type="checkbox"/> สมทบ		
	<input type="checkbox"/> บริการส่วนหน้าโรงแรม (ทวิภาคี)			

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....