

เลขที่.....

เล่มที่.....

ศรช.....ระดับ.....

ชื่อ - นามสกุล.....โทรศัพท์.....

เลขที่.....

เล่มที่.....



## ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

ประถม  ม.ต้น  ม.ปลาย

หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551



รูปถ่าย

สถานศึกษาศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย.....

รหัสสถานศึกษา.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....กลุ่ม.....

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

### 1. ข้อมูลพื้นฐาน

วันเดือนปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน ( นับถึงวันที่ขึ้นทะเบียน )

เลขประจำตัวประชาชน.....

- |               |  |   |  |
|---------------|--|---|--|
| เพศ           | <input type="checkbox"/> 01. ชาย               | <input type="checkbox"/> 02. หญิง               | <input type="checkbox"/> 03. พระ                       |
| อาชีพ         | <input type="checkbox"/> 01. รับราชการ         | <input type="checkbox"/> 02. พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> 03. นักธุรกิจ - ค้าขาย        |
|               | <input type="checkbox"/> 04. เกษตรกร           | <input type="checkbox"/> 05. รับจ้าง            | <input type="checkbox"/> 06. พนักงานเจ้าหน้าที่ของรัฐ  |
|               | <input type="checkbox"/> 07. อื่นๆ (ระบุ)..... | <input type="checkbox"/> 08. ผู้สูงอายุ         | <input type="checkbox"/> 09. คนพิการ                   |
| กลุ่มเป้าหมาย | <input type="checkbox"/> 01. เด็กด้อยโอกาส     | <input type="checkbox"/> 02. สตรีกลุ่มเสี่ยง    | <input type="checkbox"/> 03. ผู้ด้อยโอกาส              |
|               | <input type="checkbox"/> 04. คนพิการ           | <input type="checkbox"/> 05. ผู้นำท้องถิ่น      | <input type="checkbox"/> 06. อบต.                      |
|               | <input type="checkbox"/> 07. ผู้ต้องขัง        | <input type="checkbox"/> 08. ทหารกองประจำการ    | <input type="checkbox"/> 09. ผู้ใช้แรงงาน              |
|               | <input type="checkbox"/> 10. แรงงานต่างด้าว    | <input type="checkbox"/> 11. เกษตรกร            | <input type="checkbox"/> 12. ชาวไทยภูเขา               |
|               | <input type="checkbox"/> 13. อสม.              | <input type="checkbox"/> 14. ผู้ปฏิบัติศาสนกิจ  | <input type="checkbox"/> 15. ยาวชน                     |
|               | <input type="checkbox"/> 16. อื่นๆ(ระบุ).....  | <input type="checkbox"/> 17. เยาวชน             | <input type="checkbox"/> 18. อื่นๆ(ระบุ).....          |
| ศาสนา         | <input type="checkbox"/> 01. พุทธ              | <input type="checkbox"/> 02. คริสต์             | <input type="checkbox"/> 03. อิสลาม                    |
|               | <input type="checkbox"/> 04. อื่นๆ(ระบุ).....  | <input type="checkbox"/> 05. ไทย                | <input type="checkbox"/> 02. ไทยใหญ่                   |
| สัญชาติ       | <input type="checkbox"/> 03. ไทยลื้อ           | <input type="checkbox"/> 04. จีน                | <input type="checkbox"/> 05. พม่า                      |
|               | <input type="checkbox"/> 06. ไร้สัญชาติ        | <input type="checkbox"/> 07. ไม่ทราบสัญชาติ     | <input type="checkbox"/> 08. บุคคลไม่มีสถานะทางทะเบียน |
|               | <input type="checkbox"/> 09. อื่นๆ(ระบุ).....  |   |  |
| ความพิการ     | <input type="checkbox"/> 01. ไม่พิการ          | <input type="checkbox"/> 02. พิการ (ระบุ).....  |  |

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....

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

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

### 2. ที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรบ้าน.....เบอร์โทรติดต่อ.....E-mail.....

3. รายละเอียดครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา  01.อยู่ด้วยกัน  02.แยกกันอยู่  03.บิดาแต่งงานใหม่  04.มารดาแต่งงานใหม่

ความพิการของบิดา  01.ไม่พิการ  02.พิการ (ระบุ).....

สถานภาพของบิดา  01.อยู่ด้วยกัน  02.แยกกันอยู่  03.หย่าร้าง  04.บิดาแต่งงานใหม่  05.มีชีวิต  06.เสียชีวิต

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

ความพิการของมารดา  01.ไม่พิการ  02.พิการ (ระบุ).....

สถานภาพของมารดา  01.อยู่ด้วยกัน  02.แยกกันอยู่  03.หย่าร้าง  04.บิดาแต่งงานใหม่  05.มีชีวิต  06.เสียชีวิต

อาชีพของมารดา..... รายได้ต่อปีของมารดา.....บาท

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการและมีคุณสมบัติตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และไม่อยู่ระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัดตลอดระยะเวลาที่เรียนหลักสูตรนอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 หากตรวจสอบพบภายหลังว่าหลักฐานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้องไม่ตรงกับความเป็นจริงหรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนหรือไม่นำหลักฐานมาแสดงตามที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดชื่อออกและหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้วข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐานการศึกษาแล้วแต่กรณีรวมทั้งไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

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

หลักฐานเอกสารที่ยื่นในใบสมัคร	บันทึกเพิ่มเติมต้องนำหลักฐานมาแสดงเพิ่มเติมใน
<input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิเดิม 2 ฉบับ <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน 2 ฉบับ	<input type="checkbox"/> วุฒิเดิม (ฉบับจริง) <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน
<input type="checkbox"/> สำเนารูปถ่าย 2 รูป <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน 2 ฉบับ	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร	ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร	ลงชื่อ.....ครูกศน. ตำบล / ครูศรช. ผู้รับรอง
	ลงชื่อ.....ผู้สมัคร