



ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษาระดับอนุปริญญา วิทยาลัยชุมชนแพร่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการจัดการทั่วไป | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการศึกษาปฐมวัย |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการบัญชี | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีการเกษตร |

ปีที่เข้าศึกษา.....ภาคการศึกษาที่ สถานะที่จัดการศึกษา

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.เมือง | <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.เด่นชัย | <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.ลอง |
| <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.วังชิ้น | <input type="checkbox"/> ห้องเรียน อ.หนองม่วงไข่ | |

ส่วนที่ ๑ ประวัตินักศึกษา

๑. ชื่อ (นาย นาง นางสาว ยศ อื่นๆ โปรดระบุ)/.....นามสกุล.....
Name(Mr./Mrs./Miss.).....Last Name.....
๒. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -
๓. วัน / เดือน / ปีเกิด.....อายุ.....ปี จังหวัดภูมิลำเนา.....ศาสนา.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....หมู่เลือด.....โรคประจำตัว.....
ความบกพร่องทางร่างกาย (ถ้ามี).....ประเทศ(ต่างด้าว).....
ความสามารถพิเศษ.....อาชีพก่อนเข้าศึกษา.....
อีเมล.....
๔. สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
๕. เป็นบุตรคนที่.....คน จำนวนพี่น้อง.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน
๖. อาชีพปัจจุบัน มี (โปรดระบุ)..... ไม่มี
๗. สถานที่ทำงาน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก / ซอย.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....รายได้.....บาท/เดือน
๘. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....
๙. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
๑๐. ชื่อบิดานามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา.....
อาชีพ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม รายได้.....บาท/เดือน
๑๑. ชื่อมารดานามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....
รหัสบัตรประจำตัวประชาชนของมารดา.....
อาชีพ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม รายได้.....บาท/เดือน

๑๒. ชื่อผู้ปกครอง(นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
 รหัสบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง.....
 อาชีพ..... มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม รายได้.....บาท/เดือน

๑๓. ผู้ที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน.....เกี่ยวข้องกับ.....
 เบอร์โทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๒ ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย /ปวช./เทียบเท่า	ปีที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย (ถ้ามี)	คุณวุฒิที่สำเร็จ
ชื่อสถานศึกษา..... เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....			

สำเร็จการศึกษาระดับวุฒิมหาวิทยาลัย	ปีที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย (ถ้ามี)	คุณวุฒิที่สำเร็จ
ชื่อสถานศึกษา..... เลขที่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามหลักเกณฑ์ และระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการจัดการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาลัยชุมชน ระดับอนุปริญญา พ.ศ. ๒๕๔๕ และประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอนุปริญญา พ.ศ.๒๕๔๘ และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกใน ทบ.๒ พร้อมทั้งหลักฐานที่ใช้ในการสมัครทั้งหมดถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ และยินยอมให้ตรวจสอบและใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าจากสำนักงาน กกลางทะเบียนราษฎร หากข้อความข้างต้นนี้ไม่เป็นความจริงเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือหลักฐานใดไม่ถูกต้องตรงตามระเบียบ การรับสมัครฯ หรือเป็นหลักฐานปลอม หรือเป็นข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยถอนสภาพการเป็นนักศึกษา และลบชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษาได้ทันที โดยวิทยาลัยฯไม่ต้องคืนค่าบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่า วัสดุการศึกษาที่ได้ชำระแก่วิทยาลัยฯ และไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากวิทยาลัยฯ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของวิทยาลัยฯ โดยเคร่งครัด

ลงชื่อ..... (.....) (ผู้สมัคร)/...../.....

ตรวจสอบถูกต้อง ลงชื่อ..... (.....) (เจ้าหน้าที่รับสมัคร)/...../.....
--

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา.....

เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมายื่นในวันรับสมัคร (แนบหลังใบสมัคร)

- | | | |
|--|---|------|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษา | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว (สวมเชิ้ตคอปกสีขาว) ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน | ๓ | รูป |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (ม.๖ ปวช. หรือเทียบเท่า) | ๓ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบขอเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียนสมรส (ถ้ามี) | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบัน | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนระดับปริญญาตรี
พร้อมคำอธิบายรายวิชาสำหรับนักศึกษาที่มีความประสงค์
ขอเทียบยกเว้นรายวิชาและโอนผลการเรียนรายวิชา | ๑ | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบ (ถ้ามี) | | |

.....
(ทั้งนี้ สำเนาหลักฐานทุกฉบับให้ใช้กระดาษ เอ ๔ และให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองว่า “สำเนาถูกต้อง”
และลงลายมือชื่อกำกับเอกสารทุกฉบับด้วย)

การตรวจหลักฐาน

- ถูกต้อง
 ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน
(.....)
...../...../.....

ชำระค่าสมัครแล้ว

ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)
...../...../.....