

โรงเรียนพระดาบส  
ใบสมัครเข้ารับการอบรมโครงการเสริมสร้างทักษะวิชาชีพ  
ด้วยการנדไทย (๑๕๐ ชั่วโมง)

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ (นับถึงวันสมัคร).....ปี.....เดือน.....  
สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
ออกให้ที่.....วันที่.....หมดอายุ.....  
วุฒิการศึกษา.....สถานศึกษา.....  
ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้ / เดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
วัตถุประสงค์ในการสมัครเข้ารับการอบรม

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า ข้าพเจ้าจะตั้งใจเรียนและปฏิบัติตามระเบียบ จะรักษามารยาทแห่งวิชาชีพ อนุรักษ์และสืบสานวัฒนธรรมอันดีของไทย ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับการฝึกอบรม จนแม้ประกอบอาชีพในภายภาคหน้า

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานประกอบการรับสมัคร

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ            | <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป      |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ            | <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ๑ ฉบับ      |
| <input type="checkbox"/> ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา (ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....                 |  |

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....  
.....