เลขที่......../.............๑.............

**ใบสมัครผู้เรียนหลักสูตรการจัดการศึกษาต่อเนื่อง** ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอบ้านด่านลานหอย

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย กระทรวงศึกษาธิการ

หลักสูตร/กิจกรรม...................................................................จำนวน...........ชั่วโมง

รูปแบบ 🞎กลุ่มสนใจ 🞎 ชั้นเรียนวิชาชีพ

**1. ข้อมูลส่วนบุคคล** (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)...................................................................................................................................

เลขประจำตัวประชาชน 🗖-🗖🗖🗖🗖-🗖🗖🗖🗖🗖-🗖🗖-🗖 ลักษณะความพิการ (ถ้ามี)....................

เกิดวันที่............เดือน............................พ.ศ.......... อายุ.............ปี สัญชาติ...........................ศาสนา..................................

อาชีพ..................................................................................... รายได้เฉลี่ยต่อเดือน…………………………..…บาท

ความรู้สูงสุดจบระดับ 🗖 ประถมศึกษา 🗖 มัธยมศึกษาตอนต้น 🗖 มัธยมศึกษาตอนปลาย

🗖 ประกาศนียบัตรวิชาชีพ 🗖 อื่น ๆ (ระบุ)...........................................................................

จบจากสถานศึกษา..........................................................................................................จังหวัด........................................

บิดา ชื่อ–นามสกุล........................................................................................อาชีพ...........................................................

มารดา ชื่อ–นามสกุล......................................................................................อาชีพ...........................................................

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่...........................หมู่ที่............ถนน..................................ตำบล/แขวง.......................................

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

โทรศัพท์ .......................................................... มือถือ 🗖🗖🗖-🗖🗖🗖🗖🗖🗖🗖

ความสามารถพิเศษ (ถ้ามี).............................................................................................................................................

**2. สนใจสมัครเข้าเรียนการศึกษาต่อเนื่อง เนื่องจาก**............... (ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ)

🗖 เป็นพื้นฐานในการศึกษาต่อในระดับ/สาขา..........................................................................................................

🗖 ต้องการเปลี่ยนอาชีพ

🗖 ต้องการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์/ต้องการมีอาชีพเสริม/อาชีพหลัก

**3.** สถานะภาพของผู้สมัคร  
🗖เป็นผู้ว่างงาน 🗖สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี 🗖สมาชิกกองทุนสตรีเทศบาล  
🗖อสม./อสส. 🗖รับจ้าง 🗖เกษตรกร 🗖สมาชิกกองทุนหมู่บ้าน  
4. ท่านได้รับข่าวสารการรับสมัครจาก...............................................................................................................................

5**.** พร้อมนี้ได้แนบ🗖 รูปถ่าย จำนวน 1 รูป 🗖 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 🗖 อื่น ๆ (ระบุ)..............................  
☺**สำหรับเจ้าหน้าที่**  
 ตรวจสอบรายละเอียด/ความคิดเห็น ลงชื่อ........................................................ผู้สมัคร

…………………………………………………………………………… (.....................................................)  
ลงชื่อ.......................................................ผู้รับสมัคร วันที่/เดือน/ปี............................................  
 (...................................................)