

วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีพังงา

ในสมัครเข้าศึกษาต่อ

ประจำปีการศึกษา.....

ระบบปกติ

ระบบอส.กช.(กลุ่ม.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
2. วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ..... ปี ศาสนา.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... หมู่เลือด..... รหัสประจำบ้าน.....
3. ชื่อบิดา..... อายุ..... รายได้ประมาณ.....
ชื่อมารดา..... อายุ..... รายได้ประมาณ.....
4. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์(ถ้ามี).....
5. สถานที่ติดต่อข้าพเจ้าได้สะดวกที่สุด บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์(ถ้ามี).....
6. จบการศึกษา/กำลังศึกษาชั้น ป.6 ม.3 ม.6 ปวช. โรงเรียน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
7. ข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครถ้าเลือกเพื่อได้ศึกษาต่อในระดับ (กาเครื่องหมายถูก ✓)
ระดับ ม. ปวช. ปวส. ปวส. (ม.หรือเทียบเท่า)
สาขาวิชา..... วิทยาลัย.....

8. ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมายื่นพร้อมในสมัครดังนี้

- 8.1 ในระเบียนแสดงผลการเรียน (ตัวจริงพร้อมสำเนา 2 ฉบับ)
- 8.2 สำเนาทะเบียนบ้าน (จำนวน 2 ฉบับ)
- 8.3 รูปถ่ายสวมเสื้อเชิ๊ตสีขาวขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป (เขียนชื่อหลังรูปทุกใบ)
- 8.4 สำเนาบัตรประชาชน
- 8.5 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองที่ทำการมอบตัว (บิดาและมารดา) (จำนวน 1 ฉบับ)
- 8.6 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง (บิดาและมารดา) (จำนวน 1 ฉบับ)
- 8.7 ใบรับรองแพทย์ (ตัวจริง)
- 8.8 หนังสือรับรองความประพฤติจากสถานศึกษาเดิม
- 8.9 สำเนาเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหลักฐานและข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ

หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีพังงา

อันเกอตะก้วง จังหวัดพังงา โทร. 0-7649-6451 รหัสไปรษณีย์ 82130