



ใบสมัครเข้าศึกษาต่อ วิทยาลัยการอาชีพพิเศษชัยชาภูมิ

ประจำปีการศึกษา 2567

คำชี้แจง ข้อมูลมีทั้งหมด 4 ส่วน โปรดกรอกข้อความลงในช่องว่างให้ชัดเจนและถูกต้องสมบูรณ์ ส่วนที่เป็นตัวเลือกให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตามตัวเลือกที่ต้องการ

- ระดับ ปวช. สาขาวิชาช่างยนต์ สาขาวิชาช่างไฟฟ้ากำลัง
 สาขาวิชาช่างอิเล็กทรอนิกส์ สาขาวิชาการบัญชี
 สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว)..... ชาย หญิง ชื่อเล่น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ เบอร์โทรศัพท์.....

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

ศาสนา.....กรุ๊ปเลือด.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

- ความพิการ ไม่พิการ พิกัด ประเภทความพิการ 2. พิกัดทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 3. พิกัดทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 6. พิกัดทางการเรียนรู้

ความสามารถพิเศษ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. ข้อมูลการศึกษา (มัธยมต้น ม.3)

ชื่อสถานศึกษา.....ประเภทสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน

อำเภอ.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

3. ข้อมูลบิดา มารดา

ชื่อ - สกุล บิดา..... ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล มารดา..... ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....

4. ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อาชีพ..... ราย

ได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....

* แนบสำเนาทะเบียนบ้าน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



ใบสมัครเข้าศึกษาต่อ วิทยาลัยการอาชีพพิเศษชัยชาญ
ประจำปีการศึกษา 2567

คำชี้แจง ข้อมูลทั้งหมด 4 ส่วน โปรดกรอกข้อความลงในช่องว่างให้ชัดเจนและถูกต้องสมบูรณ์ ส่วนที่เป็นตัวเลือก ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ตามตัวเลือกที่ต้องการ

- ระดับ ปวส. สาขาวิชาเทคนิคเครื่องกล (ช่างยนต์) สาขาวิชาการบัญชี
 สาขาวิชาไฟฟ้า สาขาวิชาการจัดการ
 สาขาวิชาเมคคาทรอนิกส์และหุ่นยนต์

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว)..... ชาย หญิง ชื่อเล่น.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เบอร์โทรศัพท์.....
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
 ศาสนา.....กรุ๊ปเลือด.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.
 ความพิการ ไม่พิการ พิการ ประเภทความพิการ 2. พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 3. พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
 6. พิการทางการเรียนรู้
 ความสามารถพิเศษ.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

2. ข้อมูลการศึกษา (ปวช. , ม.6 หรือเทียบเท่า)

ชื่อสถานศึกษา.....ประเภทสถานศึกษา รัฐบาล เอกชน
 อำเภอ.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....

3. ข้อมูลบิดา มารดา

ชื่อ - สกุล บิดา..... ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต
 อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....
 ชื่อ - สกุล มารดา..... ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต
 อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....

4. ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา)

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อาชีพ..... ราย
 ได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์.....

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

ค่าสมัคร 50 บาท

เลขที่.....เล่มที่.....วันที่..... ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

* แนบสำเนาทะเบียนบ้าน หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน