

ใบสมัครขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา
หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551
ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์ (รหัสสถานศึกษา 1241230000)
สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัดอุดรธานี



ระดับ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

ศก.ตำบล/ศรช.ตำบล..... รหัสกลุ่ม

ประวัตินักศึกษา

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

วันเกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน (นับถึงวันขึ้นทะเบียน)

เลขประจำตัวประชาชน

ศาสนา สัญชาติ อาชีพ รายได้เฉลี่ย บาท

ชื่อบิดา นามสกุล สัญชาติ อาชีพ

ชื่อมารดา นามสกุล สัญชาติ อาชีพ

ความรู้เดิมจบการศึกษาชั้น ปี พ.ศ. ที่จบ จากสถานศึกษา.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

วุฒิการศึกษาทางธรรม ได้รับเมื่อ ปี พ.ศ. จากสถานศึกษา.....

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน มือถือ

ที่อยู่ตามหลักฐานทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย ถนน

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

Facebook : Line ID :

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และมีคุณสมบัติตามหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัด ตลอดระยะเวลาที่เรียนหลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 หากตรวจสอบภายหลังพบว่า หลักฐานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน หรือไม่นำหลักฐานมาแสดงตามเวลาที่กำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้คัดข้อออก และหากตรวจสอบพบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐานการศึกษาแล้วแต่กรณี รวมทั้งไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
<input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษาเดิม	<input type="checkbox"/> รูปถ่าย แผ่น
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ถ้ามี) ระบุ	
(ลงชื่อ)..... ผู้รับสมัคร/ครูประจำกลุ่ม	
(.....)	

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร
(.....)
วันที่..... เดือน พ.ศ.

❖ **บันทึกการขึ้นทะเบียน/การลงทะเบียนเรียน**

ขึ้น/ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว วันที่.....

ไม่ลงทะเบียน สาเหตุ.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ/บันทึกข้อมูล
(.....)

(ลงชื่อ)..... นายทะเบียนสถานศึกษา
(.....)

บันทึกเพิ่มเติม อนุญาตให้ผู้สมัครได้รับการขึ้นทะเบียนเรียน
เป็นนักศึกษา ศก. ระดับชั้น ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย

(ลงชื่อ).....ผู้อนุญาต
(.....)

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ระดับอำเภอพิบูลย์รักษ์
วันที่ เดือน พ.ศ.