



วิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม

Innovation Management Technological College

45/3 หมู่ 1 ตำบล แสนภูดาช อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา 24140

(ติดรูปถ่าย)

ใบสมัครเรียน

วันที่สมัครเดือน.....พ.ศ. 25.....

หลักสูตรพาณิชยน์นารี

วิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการนวัตกรรม ได้รับใบรับรองสถานศึกษาอบรมจากกรมเจ้าท่า(ลว. 28 ก.พ. 2561)

นายประจำเรือฝ่ายเดินเรือ

นายประจำเรือฝ่ายช่างกล

ข้อมูลนักศึกษา

1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mis./Ms.

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

จบการศึกษาระดับ จากสถานศึกษา เกรตเฉลี่ย.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ เบอร์โทรศัพท์บ้าน

3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน ซอย..... ถนน

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

4. ที่อยู่ปัจจุบัน () ข้อมูลเดียวกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน ซอย..... ถนน

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

5. ข้อมูล บิดา-มารดา

ชื่อ-สกุล บิดา..... อาชีพ โทรศัพท์มือถือ

ชื่อ-สกุล มารดา..... อาชีพ โทรศัพท์มือถือ

6. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล อาชีพ โทรศัพท์มือถือ

หลักฐานการสมัคร (พร้อมฉบับจริงเพื่อตรวจสอบ)

สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี) 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 2 รูป

วุฒิการศึกษา 1 ฉบับ

สำเนาบัตรประชาชน บิดา-มารดา(ผู้ปกครอง) 1 ฉบับ

สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา-มารดา(ผู้ปกครอง) 1 ฉบับ

ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งมาข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

()

()

()

วันที่

วันที่

วันที่