

**รูป 1 นิ้ว**

**ใบสมัครเข้าอบรมหลักสูตรฝึกอบรม**

**วิทยาลัยชุมชนเมืองแห่งกรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช**

**-------------------------------------**

วันที่..............เดือน................................พ.ศ. .................

**1. ข้าพเจ้า** (นาย, นาง, นางสาว)..............................................................................................................................

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

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

**2. ที่อยู่ปัจจุบัน**(สามารถติดต่อได้สะดวก) เลขที่..................อาคารชุด/หมู่บ้าน........................................................

หมู่ที่........................ถนน...............................................ตรอก/ซอย...............................ตำบล/แขวง.................................

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

เบอร์โทรศัพท์............................................โทรศัพท์มือถือ.................................... e-mail…………………………………….....…

**3. ประกอบอาชีพ**..........................................................สถานที่ทำงาน.....................................................................

โทรศัพท์............................................โทรสาร........................................รายได้เฉลี่ยต่อเดือน......................................บาท

**4. บุคคลที่สามารถติดต่อได้สะดวก** ............................................................................. โทรศัพท์............................

**5. ชื่อบิดา**......................................................................ชื่อมารดา............................................................................

คู่สมรส (ถ้ามี).............................................................................................................จำนวนบุตร (ถ้ามี).......................คน

**๖. วุฒิการศึกษา**

□ ประถมศึกษา □ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.3)

□ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6) □ ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.)

□ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) □ ปริญญาตรี

□ อื่น ๆ .....................................

**7. ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม (โปรดระบุหลักสูตรที่ต้องการฝึกอบรม)**

1) ........................................................................................................................................................................

2) ........................................................................................................................................................................

3) ........................................................................................................................................................................

**8. สถานที่สะดวกในการมาฝึกอบรม**

1.) ........................................................................................................................................................................

2.) ........................................................................................................................................................................

\* กรณีที่ผู้เรียนมีจำนวนไม่ถึง 20-25 คน อาจมีการเปลี่ยนแปลงสถานที่ตามความเหมาะสม

(ต่อด้านหลัง)

**9. วันเวลาที่สะดวก**

□ จันทร์ – ศุกร์ เวลา 17.00 - 20.00 น. □ วันเสาร์ เวลา 09.00 – 16.00 น.

□ วันอาทิตย์ 09.00 - 16.00 น. □ วันเสาร์ – อาทิตย์ เวลา 09.00 – 16.00 น.

**10. ท่านทราบการเปิดฝึกอบรมของวิทยาลัยชุมชนเมืองแห่งกรุงเทพมหานคร อย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

□ บุคคลที่รู้จัก □ หนังสือพิมพ์ □ เว็บไซต์วิทยาลัยชุมชนเมืองแห่งกรุงเทพมหานคร

□ ป้ายประชาสัมพันธ์ □ โทรทัศน์ □ เว็บไซต์มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

□ อื่น ๆ (ระบุ)............................................

**11. เหตุผลจูงใจที่เข้ารับการฝึกอบรม**

□ เพื่อพัฒนาอาชีพที่ทำอยู่ □ เพื่อประกอบอาชีพอิสระ

□ เพื่อใช้ในชีวิตประจำวัน □ เพื่อประกอบอาชีพเสริม

□ อื่น ๆ ....................................................

12**. หลักฐานการสมัคร**

□ สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

□ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

□ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

□ รูปถ่าย (ไม่สวมหมวก-แว่นตาดำ) ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป

□ ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่า  
มีข้อความหรือเอกสารหลักฐานใดไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้วิทยาลัยชุมชนเมือง  
แห่งกรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ดำเนินการตามสมควรแก่กรณี พร้อมทั้งจะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของวิทยาลัยชุมชนเมืองแห่งกรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชทุกประการ

ลงชื่อ................................................ผู้สมัคร

(..................................................)

วัน........... เดือน............... พ.ศ. ...............

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครของผู้สมัครรายนี้แล้ว

🞎 ขาดเอกสาร…………………...............…………

🞎 เอกสารครบถ้วน

🞎 ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..............เลขที่................

ลงชื่อ................................................เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(..................................................)

วัน........... เดือน............... พ.ศ. ...............