

ใบสมัครเลขที่
(เจ้าหน้าที่รับสมัครเป็นผู้กรอก)



ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเข้าศึกษาหลักสูตรศิลปกรรมระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ศ.ปวช.) วิทยาลัยช่างศิลป์

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ ประเภทโครงการพิเศษ

โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนด้วยตัวบรรจงและทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

๑. ประวัติส่วนตัว

๑.๑ ชื่อผู้สมัคร เด็กชาย / เด็กหญิง / นาย / นางสาว นามสกุล

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ

ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

๑.๒ สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวกระหว่างการสมัครจนถึงวันรายงานตัวเข้าศึกษา

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๑.๓ ชื่อบิดา นามสกุล อาชีพ

ชื่อมารดา นามสกุล อาชีพ

๒. ประวัติการศึกษา

๒.๑ วุฒิที่กำลังศึกษาหรือสำเร็จการศึกษาของผู้สมัคร

มัธยมศึกษาตอนต้น วุฒิอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม (๕ , ๖ ภาคเรียน)

โรงเรียน จังหวัด

๒.๒ รางวัลด้านการศึกษา (สามารถพิมพ์หรือเขียนเพิ่มเติมตามข้อมูลของผู้สมัคร)

๑)

๒)

๓)

๒.๓ ผลงานที่แสดงถึงความสามารถพิเศษทางด้านศิลปะทั้งที่ได้ส่งเข้าประกวด / ที่ได้รับรางวัล

(สามารถพิมพ์หรือเขียนเพิ่มเติมตามข้อมูลของผู้สมัคร)

๑)

๒)

๓)

๒.๔ ความสามารถพิเศษด้านอื่น ๆ (สามารถพิมพ์หรือเขียนเพิ่มเติมตามข้อมูลของผู้สมัคร)

- ๑)
- ๒)
- ๓)

ขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในประกาศการรับสมัครโครงการพิเศษ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๐ หากข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง หรือฝ่าฝืนระเบียบการสมัครดังกล่าว หรือข้อความที่กรอกหรือหลักฐานต่าง ๆ ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์การเข้าศึกษาในวิทยาลัยช่างศิลป์

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)

ลงนามรับรอง ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

* ลงนามรับรองโดยหัวหน้าสถานศึกษา รองหัวหน้าสถานศึกษา ฝ่ายทะเบียนฯ หรือผู้สอนในสถานศึกษา

ลงนาม
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานการสมัคร

- ใบแสดงผลการเรียน
- หลักฐานอื่น ๆ ประกอบการพิจารณา รายการ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

รับวันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร

* ถือเอาตราประทับไปรษณีย์วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐
เป็นวันสุดท้ายของการสมัคร