



โรงเรียนอาชีวพระมหาไถ่ พัทยา

ตู้ ป.ณ. ๑ เมืองพัทยา ชลบุรี ๒๐๒๖๐ โทรศัพท์ : (๐๓๙) ๗๖๖๒๔๗ -๙ โทรสาร : (๐๓๙) ๗๖๖๕๔๓

ใบสมัคร

รูปถ่ายสุภาพ
ขนาด ๑ นิ้ว
หน้าตรง ไม่
สวมแว่น

เลขที่

หลักสูตรที่ต้องการสมัครเข้าเรียน

- อิเล็กทรอนิกส์ (๒ ปี)
- การพัฒนาระบบสารสนเทศ (คอมพิวเตอร์ ๒ ปี)
- คอมพิวเตอร์และการจัดการธุรกิจภาคภาษาอังกฤษ (๒ ปี)
- เทคโนโลยีการเขียนแบบแม่พิมพ์ (๒ ปี)
- การศึกษาขั้นพื้นฐาน ป.๑-ม.๓ (๒ ปีหรือตามความสามารถ)

ชื่อ - นามสกุล เพศ ชาย หญิง ชื่อเล่น

วัน-เดือน-ปี เกิด อายุ..... ปี ภูมิลำเนาเดิม จังหวัด

วุฒิการศึกษา ป.๖ ม.๓ ม.๖ อื่นๆ

สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง แยกกันอยู่

นับถือศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ บิดา-มารดา บิดา มารดา ญาติ

เพื่อน สถานสงเคราะห์ อยู่คนเดียว อื่นๆ ระบุ

ที่อยู่ที่ติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

บิดาชื่อ นามสกุล อาชีพ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

มารดาชื่อ นามสกุล อาชีพ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

สถานภาพ ของ บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

ประวัติการศึกษา

ปีที่ย้าย	หลักสูตร	สถานศึกษา / จังหวัด

ประวัติการทำงาน

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	ชื่อสถานประกอบการ / จังหวัด

เหตุผล / แรงบันดาลใจที่ทำให้ท่านมาสมัครเรียน

รายละเอียดเกี่ยวกับความพิการ

ประเภทความพิการ โปลิโอแขน (ซ้าย/ขวา) โปลิโอขา (ซ้าย/ขวา)
 แขนขาด (ซ้าย/ขวา) ขาขาด (ซ้าย / ขวา)
 อัมพาต ระดับ อื่นๆ ระบุ

สาเหตุของความพิการ สภาพความพิการ

พิการเมื่อ ตั้งแต่กำเนิด ภายหลัง เมื่อ..... รวมเวลา ปี

กายอุปกรณ์ที่ใช้ (พร้อมแนบภาพถ่ายที่เห็นความพิการมาด้วย)

วีลแชร์ ไม้เท้า ไม้ค้ำยัน โลหะดามขาภายนอก /เบรค
 แขนเทียม ขาเทียม วอร์คเกอร์ เครื่องช่วยอื่นๆ ระบุ

เอกสารประกอบการสมัคร

รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๑ รูป สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน
 รูปถ่ายเต็มตัวเห็นสภาพความพิการ สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ
 ใบรับรองแพทย์ อื่นๆ

** นักเรียนที่จบมัธยมศึกษาตอนปลายให้นำสำเนาวุฒิการศึกษา ระดับมัธยมตอนต้นมาด้วย

ลายมือชื่อผู้สมัคร / วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับเรื่องวันที่ สอบวันที่..... ผลการสอบ.....
ลงชื่อ..... ผู้บันทึก