

--	--	--	--



ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว

ประจำตัวผู้สมัคร
สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครเป็นผู้กรอก

สถาบันการอาชีวศึกษา ภาคใต้ ๒

วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาต่อ วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

- วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
๑. ชื่อผู้สมัคร.....เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
รหัสประจำตัวประชาชน
- สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา..... หมู่เลือด..... น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... จังหวัดที่เกิด.....
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๔. สถานที่ติดต่อผู้สมัครสะดวกที่สุด บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๕. บิดา(ผู้ให้กำเนิด) ชื่อ.....นามสกุล..... อาชีพ..... มีรายได้ต่อเดือน(ประมาณ).....บาท
๖. มารดา(ผู้ให้กำเนิด) ชื่อ.....นามสกุล..... อาชีพ..... มีรายได้ต่อเดือน(ประมาณ).....บาท
๗. สถานภาพของบิดา/มารดา อยู่ร่วมกัน แยกบ้านอยู่ หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต
(เลือกได้มากกว่า ๑ รายการตามความเป็นจริง) มารดาสมรสใหม่ บิดาสมรสใหม่ มารดาเสียชีวิต
๘. จบการศึกษา/กำลังศึกษาชั้น ม.๓ ม.๖ ปวช. จากโรงเรียน/วิทยาลัย..... จังหวัด.....
๙. ประสงค์สมัครคัดเลือกเข้าศึกษาในระบบ ปกติ ทวิภาคี

ปวส

ระดับ ปวส. ปวส.เทียบโอนประสบการณ์ ปวส. ม.๖ / เทียบเท่า

สาขาที่เลือกเรียน สาขาวิชา..... สาขางาน.....

๑๐. ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมายื่นพร้อมใบสมัครดังนี้
- ๑) สำเนาหลักฐานทางการศึกษา (ปพ.๑:๓ หรือใบรับรอง) พร้อมเกรดเฉลี่ยสะสม จำนวน ๑ ชุด
 - ๒) รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๑ รูป (ติดใบสมัครและบัตรประจำตัวผู้สมัคร)
 - ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ชุด และ บัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

ส่วนนี้เฉพาะเจ้าหน้าที่ (ห้ามผู้สมัครกรอก) ๑) ได้ตรวจหลักฐานการสมัครแล้วปรากฏว่าเอกสารถูกต้องครบถ้วนทุกประการ (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน (.....)/...../.....	๒) ออกบัตรประจำตัวผู้สมัคร (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ออกบัตร (.....)/...../.....	๓) ชำระเงิน (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....)/...../.....
---	---	---

****(ผู้สมัครจะต้องกรอกข้อมูลในเอกสาร ด้านหลังใบสมัครทุกรายการ)****

ประวัติและข้อมูลนักศึกษา

วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

ชื่อ (นักศึกษา).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รหัสประจำตัวประชาชน สัญชาติ.....

เชื้อชาติ..... ศาสนา..... ส่วนสูง..... น้ำหนัก..... หมู่เลือด..... จังหวัดที่เกิด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ชื่อเล่น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

บิดา(ผู้ให้กำเนิด) ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
โทรศัพท์.....มีรายได้.....บาท/ต่อเดือน (ให้ประมาณการ ไม่นำข้อมูลแจ้งสรรพากร มีผลต่อภาษีรายได้)

มารดา(ผู้ให้กำเนิด) ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
โทรศัพท์.....มีรายได้.....บาท/ต่อเดือน (ให้ประมาณการ ไม่นำข้อมูลแจ้งสรรพากร มีผลต่อภาษีรายได้)

สถานภาพของนักเรียน/นักศึกษา โสด สมรส หย่าร้าง
สถานภาพของบิดา/มารดา อยู่ร่วมกัน แยกบ้านอยู่ หย่าร้าง บิดาสมรสใหม่
(เลือกได้มากกว่า 1 รายการตามความเป็นจริง) มารดาสมรสใหม่ บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต
ความพิการ ทางร่างกายและสติปัญญา นักศึกษาพิการ..... บิดาพิการ..... มารดาพิการ.....

พี่น้องร่วมบิดามารดาเป็น ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ในวิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต(ไม่นับตัว นร./นศ.).....คน
ก่อนเข้าเรียน ณ สถานศึกษาแห่งนี้ ข้าพเจ้าสอบไล่ได้ชั้น..... จากโรงเรียน/วิทยาลัย.....
อำเภอ..... จังหวัด..... ได้คะแนนเฉลี่ย.....

ผู้ปกครองมีความเกี่ยวข้องเป็น (น้ำ,อา, ฯลฯ)ชื่อ-สกุล.....
อาชีพ..... โทรศัพท์.....มีรายได้ประมาณ.....บาท/ต่อเดือน(ให้ประมาณการ ไม่นำข้อมูลแจ้งสรรพากร มีผลต่อภาษีรายได้)

นักศึกษา มีโรคประจำตัว คือ.....

ความสนใจ, งานอดิเรก คือ.....

ความสามารถพิเศษด้าน สติปัญญา ความคิดสร้างสรรค์ การเป็นผู้นำ กีฬา
 ศิลปะการแสดง ดนตรี การใช้ภาษา การสร้างงานทางทัศนูปกรณ์

ที่อยู่ ผู้ปกครองและหมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ

ผู้ปกครอง (ที่ติดต่อสะดวก)บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

บัตรลงทะเบียน
วิทยาลัยเทคนิคภูเก็ต

ระดับ ปวส.

รหัสนักเรียน.....๖๓๒๐๑๐๐๐๓๓๓..... ระดับการศึกษา.....ปวส.๑..... ปีการศึกษา.....๑/๒๕๖๓.....
ชื่อ - นามสกุล..... สาขางาน..... โทร.....

ค่าธรรมเนียมการศึกษา

๑. ค่าลงทะเบียนรายวิชา (การชำระเงินลงทะเบียนรายวิชาจะแจ้งให้ทราบในวันเปิดเรียนX	- บาท
๒. ค่าบำรุงห้องสมุด	๑๐๐.๐๐ บาท
๓. ค่าบำรุงสุขภาพหรือห้องพยาบาล	๑๐๐.๐๐ บาท
๔. ค่าคู่มือนักศึกษาและค่าบัตรประจำตัวนักศึกษา	๒๐๐.๐๐ บาท
๕. ค่าดำเนินการประชุมผู้ปกครอง	๓๐๐.๐๐ บาท
๖. ค่าขึ้นทะเบียนนักศึกษา	๑๐๐.๐๐ บาท
๗. ค่ากิจกรรม	๓๐๐.๐๐ บาท
๘. ค่าบริการและพัฒนาเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ	๒๐๐.๐๐ บาท
๙. ค่ารักษาสุขภาพแวดล้อม	๓๐๐.๐๐ บาท
๑๐. ค่าตรวจสุขภาพและสารเสพติด	๑๐๐.๐๐ บาท
๑๑. ค่าเรียนภาษาต่างประเทศ	๕๐๐.๐๐ บาท
๑๒. ค่าปฐมนิเทศและเข้าค่ายคุณธรรมจริยธรรม	๓๕๐.๐๐ บาท
๑๓. ค่าประกันอุบัติเหตุ	๒๕๐.๐๐ บาท
๑๔. ค่าดำเนินการจัดการเรียนการสอน	๑๐๐.๐๐ บาท
๑๕. ค่าระเบียบสะสม + สมุดความดี	๔๐.๐๐ บาท
๑๖. ค่าสมัครเรียน	๑๐๐.๐๐ บาท
รวมเงินที่ต้องชำระ สามพันสี่สิบบาทถ้วน	๓,๐๔๐ บาท

โดยชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ

หมายเหตุ **ให้นำเอกสารนี้มาในวันที่ยื่นตัวเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน

** กรณีสามารถเบิกค่าเล่าเรียนกับทางราชการได้ให้แจ้งกับเจ้าหน้าที่

ขอระเบียบการจัดเก็บเงินบำรุงการเพื่อใช้แนบใบเสร็จรับเงินในการนำไปตั้งเบิก

.....

เจ้าหน้าที่รับเงิน

วันที่/...../.....

สำหรับธนาคาร

วันที่/...../.....



ธนาคารกรุงไทย (ทุกสาขาทั่วประเทศ) Comp Code : ๘๘๐๓ ค่าธรรมเนียมธนาคาร ๑๐ / รายการ

ชื่อ - นามสกุล..... รหัสนักศึกษา(Ref.๑)..... ๖๓๒๐๑๐๐๐.....

ระดับการศึกษา(Ref.๒)....ปวส. ๑..... สาขางาน(Ref.๓)..... ปีการศึกษา..... ๑/๒๕๖๓.....

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (สามพันสี่สิบบาทถ้วน) ๓,๐๔๐ บาท

ผู้นำฝาก โทรศัพท์