โรงเรียนอาชีวพระมหาไถ่ พัทยา

ตู้ ป.ณ. ๑ เมืองพัทยา ชลบุรี ๒๐๒๖๐ โทรศัพท์ : (๐๓๘) ๗๑๖๒๔๗ -๙ โทรสาร : (๐๓๘) ๗๑๖๕๔๓

ใบสมัคร

รูปถ่ายสุภาพ ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ไม่สวมแว่น

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

ปีที่จบ	หลักสูตร	สถานศึกษา / จังหวัด

มีต่อหน้า ๒

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 /เบรส

☐ แขนเทียม ขาเทียม วอร์คเกอร์ เครื่องช่วยอื่นๆ ระบุ .....

เอกสารประกอบการสมัคร

☐ รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๑ รูป สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ รูปถ่ายเต็มตัวเห็นสภาพความพิการ สำเนาวุฒิการศึกษา สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ

☐ ใบรับรองแพทย์ อื่นๆ .....

** นักเรียนที่จบมัธยมศึกษาตอนปลายให้นำสำเนาวุฒิการศึกษา ระดับมัธยมตอนต้นมาด้วย

ลายมือชื่อผู้สมัคร ……..... / วันที่ .....

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u>
รับเรื่องวันที่ .....สอบวันที่.....ผลการสอบ.....
ลงชื่อ..... ผู้บันทึก