



รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 1 ปี

สถาบันการอาชีวศึกษากรุงเทพมหานคร
ใบสมัครคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี
(ผู้สมัครต้องกรอกข้อความให้ครบถ้วน)

เลขประจำตัวสอบ

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
NAME (Mr. /Mrs. / Miss).....SURNAME.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน(นับถึงวันที่สมัคร) เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน
ออกให้ ณ จังหวัด.....ออกให้เมื่อวันที่.....หมดอายุเมื่อ.....
ที่อยู่ปัจจุบันตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

2. ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าศึกษาในหลักสูตรปริญญาตรีสายเทคโนโลยีหรือสายปฏิบัติการ สาขาวิชา ดังนี้
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการโรงแรม |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีการก่อสร้าง | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการจัดการสำนักงาน |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีสถาปัตยกรรม | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาช่างทองหลวง |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีอาหารและโภชนาการ |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการบัญชี | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์ |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาการตลาด | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยีแม่พิมพ์ |
| <input type="checkbox"/> สาขาวิชาคอมพิวเตอร์ธุรกิจ | <input type="checkbox"/> สาขาวิชาเทคโนโลยียานยนต์ |

3. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา/ Level	สถานศึกษา/Collage	จังหวัด/Province	เกรดเฉลี่ย/ GPA	ปีที่สำเร็จ/ Graduation Year	สาขาวิชาที่จบ/ Areas
ปวส.					
Diploma					
อื่น ๆ					
Other					

4. ประวัติสุขภาพ

- 4.1 สุขภาพของผู้สมัคร สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ และปราศจากโรคอันเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา
 น้ำหนัก.....กิโลกรัม, ส่วนสูง.....เซนติเมตร เคยแพ้ยา / โรคประจำตัว (โปรดระบุ).....
- 4.2 ความประพฤติ ไม่เคยมีชื่อเสียงเสียหาย ไม่ต้องโทษคดีอาญา ยกเว้นกรณีประมาทหรือลหุโทษ
- 4.3 ความสามารถพิเศษ (ด้านกีฬา, ด้านดนตรี, ด้านภาษา, อื่น ๆ โปรดระบุ).....

5. ประวัติการทำงาน

ชื่อสถานประกอบการ.....ตำแหน่ง.....
 ที่อยู่ของสถานประกอบการ เลขที่ หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

8. ระหว่างการสมัครสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 มือถือ E-mail:

9. ได้แนบหลักฐาน โดยถ่ายเอกสารขนาด A4 ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับใบสมัครจำนวน.....ฉบับ คือ

- รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
 สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ ใบรับรองการทำงาน
 สำเนาระเบียงแสดงผลการเรียนหรือสำเนาใบรับรองผลการเรียนระดับ ปวส. 3 ภาคเรียน จำนวน 1 ฉบับ
 หลักฐานอื่น ๆ คือ.....จำนวน.....ฉบับ

หมายเหตุ 1. กรณีสมัครด้วยตนเอง ให้แนบรูปถ่ายจำนวน 3 รูป เพื่อใช้ในการติดบัตรประจำตัวผู้สอบ

2. กรณีสมัครออนไลน์ผ่านเว็บไซต์ ให้พิมพ์ใบสมัครมาแสดงตนในวันทดสอบความรู้และความถนัดทางวิชาชีพ

10. ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า

ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปครบถ้วนและตรงตามประกาศรับสมัคร ทั้งนี้หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ ผู้สมัครสอบ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เอกสารการสมัครสอบ

- หลักฐานครบถ้วน หลักฐานไม่ครบ คือ.....
 ชำระค่าสมัครสอบแล้ว

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร

...../...../.....