



ใบสมัครและลงทะเบียนหลักสูตรพัฒนาทักษะและเสริมสร้างประสบการณ์ด้านอาชีพและด้านคุณภาพชีวิต  
วิทยาลัยชุมชนมุกดาหาร

1. เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ (สำคัญ)
2. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....  
วัน/เดือน/ปี (ที่เกิด)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อายุ.....ปี
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
4. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
5. สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่าร้าง
6. สำเร็จการศึกษาระดับ  
 ต่ำกว่าประถมศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษาตอนต้นหรือ ปวช. หรือเทียบเท่า  
 มัธยมศึกษาตอนปลายหรือ ปวส. หรือเทียบเท่า  อนุปริญญา  ปริญญาตรี  
 ปริญญาโท  ปริญญาเอก  อื่น ๆ
7. อาชีพ  
 รับราชการ  พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานราชการ  พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานเอกชน  รัฐวิสาหกิจ  
 ค้าขาย, ธุรกิจส่วนตัวและอาชีพอิสระ/รับจ้างอิสระแบบไม่ประจำ  เกษตรกร, ประมง  อื่น ๆ
8. รายได้  มีรายได้ .....บาท/เดือน  ไม่มีเงินได้
9. หลักสูตรพัฒนาทักษะและเสริมสร้างประสบการณ์ด้านอาชีพและด้านคุณภาพชีวิตที่มีความประสงค์จะลงทะเบียนเรียน

ลำดับที่	หลักสูตร	จำนวนชั่วโมง/หน่วยกิต	วันที่เข้าเรียน-จบ	หมายเหตุ
1.				
2.				
3.				

10. สถานที่จัดการเรียนการสอน.....เลขที่.....หมู่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
หน่วยจัดการศึกษา.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

<p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b></p> <p>เอกสารประกอบการสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง)</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>	<p>ได้รับเงินค่าลงทะเบียนเรียนจำนวน.....บาท .....(ตัวอักษร)</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ .....เลขที่.....</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>
---	---





