



ติครูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

ใบสมัคร

การเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรรักษาความปลอดภัย

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทร.....

ประวัติการศึกษา

ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด (ระบุ)

- | | | |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าชั้นประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> ปวช.สาขา..... | <input type="checkbox"/> ปวส.สาขา..... | |
| <input type="checkbox"/> อนุปริญญา สาขา..... | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี สาขา..... | |
| <input type="checkbox"/> ปริญญาโท สาขา..... | <input type="checkbox"/> ปริญญาเอก สาขา..... | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

บริษัทที่ทำงานอยู่ปัจจุบัน

.....
.....

เอกสารประกอบการยื่นใบสมัคร

- รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่...../...../.....