

บันทึกประวัติผู้สมัคร

ติดรูปถ่าย
ขนาด
1 นิ้ว

กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง และกรอกข้อมูลที่มีเครื่องหมายดอกจัน (*) ให้ครบถ้วนสมบูรณ์

รหัสประจำตัวประชาชน*

วัน/เดือน/ปี เกิด*/...../..... ประเภทผู้สมัคร ปกติ สมทบ ทวิภาคี ทวิศึกษา อศ.กช.
 เกษตรปฏิรูป ศูนย์ฯ มະນัง

ชื่อ* นาย นาง นางสาว ชื่อสกุล*

เพศ* ชาย หญิง จังหวัดที่เกิด* ชื่อเล่น

หมู่เลือด* A - B - O - AB - ไม่ประสงค์ระบุ

ความพิการ* ไม่พิการ พิการ เนื่องจาก.....

สัญชาติ* เชื้อชาติ* ศาสนา*

น้ำหนัก* ส่วนสูง* ความถนัด/ความสามารถพิเศษ.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ*

ข้อมูลประวัติการศึกษา

กำลังศึกษา/สำเร็จการศึกษาจากสถานศึกษา*

เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) ปีการศึกษาที่จบ

วุฒิการศึกษาที่ใช้ในการสมัคร* ม.3 ม.6 ปวช. ปวส.

ข้อมูลที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน* บ้านเลขที่*

หมู่ที่* ถนน จังหวัด*

อำเภอ/เขต* ตำบล/แขวง* รหัสไปรษณีย์*

ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

ใช้ข้อมูลตามทะเบียนบ้าน

กรณีที่อยู่ปัจจุบันกับทะเบียนบ้านไม่ตรงกรอกข้อมูลในส่วนนี้

รหัสประจำบ้าน* บ้านเลขที่*

หมู่ที่* ถนน จังหวัด*

อำเภอ/เขต* ตำบล/แขวง* รหัสไปรษณีย์*

บันทึกประวัติผู้สมัคร (หน้า 2)

ข้อมูลครอบครัว

บิดา* ชื่อตัว ชื่อสกุล

สถานภาพ* มีชีวิต เสียชีวิต ความพิการ* ไม่พิการ พิการ เนื่องจาก.....

อาชีพของบิดา* รายได้ต่อเดือนของบิดา* บาท

มารดา* ชื่อตัว นาง นางสาว ชื่อสกุล

สถานภาพ* มีชีวิต เสียชีวิต ความพิการ* ไม่พิการ พิการ เนื่องจาก.....

อาชีพของมารดา* รายได้ต่อเดือนของมารดา* บาท

สถานะสมรสของบิดา-มารดา* อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาหรือมารดา หรือทั้งสองถึงแก่กรรม

เบอร์โทรศัพท์มือถือของบิดา-มารดา*

จำนวนพี่น้องทั้งหมด คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ คน

ผู้ปกครอง ชื่อตัว* นาย นาง นางสาว ชื่อสกุล

สถานภาพ* มีชีวิต เสียชีวิต ความพิการ* ไม่พิการ พิการ เนื่องจาก.....

อาชีพของผู้ปกครอง* รายได้ต่อเดือนของผู้ปกครอง* บาท

เบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครอง*

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร/ผู้กรอกข้อมูล