



เลขที่สอบ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

ใบสมัครเข้าอบรม
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่) พ.ศ.2557 (รุ่นที่ 1)
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

1. ชื่อผู้สมัคร (นาย/น.ส./นาง)นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
จังหวัดที่เกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม
เลขประจำตัวประชาชน วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....
ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E- mail.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E- mail.....
2. ชื่อบิดา.....นามสกุล..... (มีชีวิต / ถึงแก่กรรม) อายุ.....ปี อาชีพ.....
อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
3. ชื่อมารดา.....นามสกุล..... (มีชีวิต / ถึงแก่กรรม) อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
4. ชื่อผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้.....นามสกุล..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
5. โปรดเลือกโควตาการสมัคร
☐ 1. โควตาปกติ
☐ 2. โควตาโรงพยาบาลพระปกเกล้า
☐ 3. อื่นๆ.....

6. วุฒิการศึกษาของผู้สมัคร

ระดับการศึกษา	พ.ศ. ที่เริ่มเรียน - พ.ศ.ที่สำเร็จ	ชื่อโรงเรียน / สถานที่ศึกษา	จังหวัด	เกรดเฉลี่ย สะสม
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4 – ม.6)				
เทียบเท่า มัธยมศึกษา ตอนปลาย (ม.6)				
อื่น ๆ ระบุ.....				

7. ประสบการณ์ทำงาน (ถ้ามี).....ระยะเวลา.....เดือน.....ปี รายได้.....บาท/เดือน
ความสามารถพิเศษ
8. ข้อความที่กล่าวมาข้างต้นนี้ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้าปิดบัง หรือให้ข้อความส่วนหนึ่งส่วนใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายอมรับใน
การให้พ้นจากสภาพผู้เข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่) พ.ศ.2557 (รุ่นที่ 1)
ของวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
9. ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานและเอกสารต่างๆ รวมทั้งได้ **ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ** มาพร้อมกับใบสมัคร ดังนี้
- ☐ ใบสมัครเข้าอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่) พ.ศ.2557 (รุ่นที่ 1) กรอกข้อความ
ครบถ้วน และติดรูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้สมัคร 1 ชุด (พร้อมฉบับจริง)
 - ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้สมัคร 1 ชุด (พร้อมฉบับจริง)
 - ☐ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย 1 ชุด (พร้อมฉบับจริง)
 - ☐ สำเนาหลักฐานประกอบ กรณี ชื่อ – สกุล ไม่ตรงกันของบิดา / มารดา หรือของผู้สมัคร (ถ้ามี)
 - ☐ ค่าระเงินค่าสมัคร 200 บาท

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตรวจข้อความและหลักฐานเรียบร้อยแล้ว

.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(ผู้สมัครกรุณาเขียนตัวบรรจง)

(ส่วนที่ 1 สำหรับกรรมการรับสมัคร)



บัตรประจำตัวผู้สมัคร
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลฯ
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

รูปถ่าย
ขนาด
1 x 1 นิ้ว

ลายมือผู้สมัคร.....

ผู้สมัคร.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(ส่วนที่ 1 สำหรับกรรมการรับสมัคร)

(ส่วนที่ 2 สำหรับผู้สมัคร)



บัตรประจำตัวผู้สมัคร
หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลฯ
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

เลขที่ประจำตัวผู้สมัคร.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร)

รูปถ่าย
ขนาด
1 x 1 นิ้ว

ลายมือผู้สมัคร.....

ผู้สมัคร.....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(ส่วนที่ 2 สำหรับผู้สมัคร)