



ใบสมัครนักศึกษา
วิทยาลัยเทคโนโลยีบริหารธุรกิจหวิเอสซี อินเตอร์ชั่นแนล
ปีการศึกษา.....

ติดรูป
ขนาด 1 นิ้ว

- สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร**
- ใบ รบ.ตัวจริง
 - สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
 - สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน
 - สำเนาทะเบียนบ้านบิดา
 - สำเนาบัตรประชาชนบิดา
 - สำเนาทะเบียนบ้านมารดา
 - สำเนาบัตรประชาชนมารดา
 - รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 2 ใบ
- ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

เลขที่ใบสมัคร..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ประวัติส่วนตัว ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
 หมายเลขบัตรประชาชน.....ออกโดยที่ว่าการอำเภอ.....
 วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.
 กรุ๊ปเลือด.....จำนวนพี่น้อง.....คนเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์.....
 Facebook..... ID Line.....
- จบการศึกษาระดับชั้น.....จากโรงเรียน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ชื่อหมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- มีความประสงค์สมัครเรียน

ระดับการศึกษา	สาขาวิชา		
<input type="radio"/> ปวช.	<input type="radio"/> การบัญชี	<input type="radio"/> การตลาด	<input type="radio"/> ธุรกิจค้าปลีก
	<input type="radio"/> คอมพิวเตอร์ธุรกิจ	<input type="radio"/> การท่องเที่ยว	<input type="radio"/> ธุรกิจการกีฬา
	<input type="radio"/> ช่างยนต์	<input type="radio"/> อิเล็กทรอนิกส์	<input type="radio"/> ไฟฟ้ากำลัง
<input type="radio"/> ปวส.(จบ ม.6)	<input type="radio"/> การบัญชี	<input type="radio"/> การตลาด	<input type="radio"/> เทคโนโลยีดิจิทัล
<input type="radio"/> ปวส.(จบ ปวช)	<input type="radio"/> การท่องเที่ยว	<input type="radio"/> เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์	<input type="radio"/> ธุรกิจค้าปลีก (CP)
	<input type="radio"/> เทคนิคยานยนต์	<input type="radio"/> เทคโนโลยีสารสนเทศ	<input type="radio"/> ธุรกิจการกีฬา

- ข้อมูลบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
 - ชื่อ-สกุล บิดา..... อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
 มีชีวิต เสียชีวิต อาชีพ.....รายได้.....บาท/ปี
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
 - ชื่อ-สกุล มารดา..... อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
 มีชีวิต เสียชีวิต อาชีพ.....รายได้.....บาท/ปี
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
 (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา มารดา)
 - ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง..... อายุ.....ปี อาชีพรายได้.....บาท/ปี
 มีความเกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)