



โรงเรียนนันทรักษ์การบริบาล

(ในความควบคุมของกระทรวงศึกษาธิการ)

160/71-72 ถ.ชมลินธุ์ ต.หัวหิน อ.หัวหิน จ.ประจวบคีรีขันธ์ 77110

โทรศัพท์/โทรสาร: 032-531166, 032-514100 มือถือ: 092-2690944

ใบสมัครเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. โรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุโรค.....
2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
3. โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....
4. สถานภาพ โสด สมรส หย่า
5. ชื่อบิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
6. ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
7. การศึกษาจบม.6 จาก โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....
จบปวช. จาก..... อำเภอ..... จังหวัด.....
จบปวส. จาก..... อำเภอ..... จังหวัด.....
จบปริญญาตรี..... อำเภอ..... จังหวัด.....
กำลังศึกษาต่อ.....
8. สนใจสมัครเรียนหลัก หลักสูตรผู้ช่วยการพยาบาล 55,000 บาท
 หลักสูตรการโรงแรมและสถานพักผ่อนด้านสุขภาพ 18,000 บาท
 หลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการโรงแรม 80 ชั่วโมง 5,000 บาท
9. ท่านทราบข้อมูลโรงเรียนจากแหล่งใด
 วิทยุ หนังสือพิมพ์ ป้ายโฆษณา เว็บไซต์ Face book Line ศิษย์เก่าแนะนำ อื่นๆ.....
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าประวัติข้างต้นและเอกสารประกอบของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป | <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร 1 ใบ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ใบ | <input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล 1 ใบ (ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ | <input type="checkbox"/> ใบรับรองการแพทย์ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา | <input type="checkbox"/> อื่น..... |