ใบสมัครเรียน

โครงการฟื้นฟูและสืบสานอักษรล้านนา (ตั๋วเมือง)

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ข้อมูลผู้สมัคร

1. ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาว ....เกิดวันที่.........เดือน.................พ.ศ................อายุ......ปี
   ชื้อชาติ..............สัญญาติ................ศาสนา..............................หมายบัตรประชาชน..
   ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..........หมู่ที่............ถนน.......................ตำบล..........................อำเภอ......................................
   จังหวัด..............................รหัสไปรษณีย์.......................................เบอร์โทรบ้าน...
   เบอร์มือถือ..อิเมล.. .facebook..
2. ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ปีที่จบ
มัธยมศึกษาตอนต้น		
มัธยมศึกษาตอนปลาย		
อนุปริญญา		
ปริญญาตรี		
อื่นๆ		

3. ท่านทราบข่าวการรับสมัครเรียนจากที่ไหน
   ....
   ....
   ท่านคาดหวังอะไรบ้าง หลังจากที่เรียนจบหลักสูตร
   ....
   ....
4. สมัครใน ระดับชั้นต้น ☐ ระดับชั้นกลาง ☐ระดับชั้นสูง ☐
   หลักฐานการสมัคร 1.บัตรประชาชน
   ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นนั้นเป็นความจริงทุกประการ การที่ข้าพเจ้าเข้าศึกษานี้ ข้าพเจ้าได้แบหลักฐาน ประกอบการสมัครมาแสดงว่าต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ...ผู้สมัคร
(...)
ลงชื่อ...ผู้รับสมัคร
(...)
วันที่รับสมัคร ..../......................./.....................

ติดต่อ นายบุรินทร์ เรือนแก้ว 081-8847347 นายสง่า นันทกาญจน์ 081-9507419 นายคันฉัตร เทพวงค์ 081-6812155
สถานที่ อาคารเรียน 1 ชั้น 2 โรงเรียนธรรมราชศึกษา วัดพระสิงห์ เมือง เชียงใหม่ 2 ถ.สามล้าน ต.พระสิงห์ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์. 053-277-273เฟกส์. 053-814-224