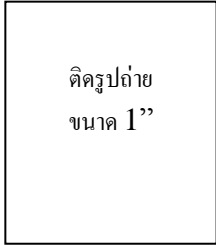


ใบสมัครเข้าพักในหอพักนักเรียนนักศึกษา
วิทยาลัยการอาชีพสอง
เลขที่ใบสมัคร.....
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....



ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อเล่น.....
สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....กลุ่ม.....
รหัสประจำตัวนักเรียนนักศึกษา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
นับถือศาสนา.....อายุ.....ปี กรุ๊ปเลือด.....ภูมิลำเนาเดิมบ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ติดต่อได้ สะดวกกรณีฉุกเฉิน
โทรศัพท์..... จบการศึกษาจากโรงเรียน(เฉพาะนักศึกษาใหม่).....
จังหวัด.....คะแนนเฉลี่ย..... ยานพาหนะที่นำมาใช้ภายในวิทยาลัย คือ
ยี่ห้อ.....รุ่น.....สี..... หมายเลขทะเบียน.....
จังหวัด.....อายุการใช้งานปี.....เดือน โรคประจำตัว ไม่มี มีคือ.....
อาการของโรค.....

ข้อมูลครอบครัว

บิดาชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....
มารดาชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
ปัจจุบัน ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....
กรณีที่ผู้ปกครองมิใช่บิดา-มารดา ผู้ปกครองชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....เกี่ยวข้องเป็น.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ชำระค่าบริการ ค่าประกัน การเข้าพักตามวัน เวลา ที่ทางวิทยาลัยกำหนด และเข้าพัก อาศัยในหอพักนักเรียนนักศึกษาวิทยาลัยการอาชีพสอง หากไม่มาติดต่อดำเนินการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางงานหอพักนักเรียนนักศึกษา พิจารณาตามความเหมาะสม และให้แจ้งไปยังผู้ปกครองหรือผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบวิทยาลัยการอาชีพสอง ว่าด้วยการอยู่หอพักนักเรียนนักศึกษาวิทยาลัยการอาชีพสอง และประกาศต่างๆ ของวิทยาลัยการอาชีพสอง โดยเคร่งครัด ทั้งนี้ได้แนบ สำเนาเอกสารต่างๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

งานหอพักนักเรียนนักศึกษา