



ใบสมัครหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ รุ่นที่ 3 ประจำปี 2561

ติดรูปถ่ายขนาด
3x4 เซนติเมตร
ถ่ายไว้ไม่เกิน
1 ปี

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ รุ่นที่ 3 ประจำปี 2561 จึงขอแจ้งรายละเอียดของข้าพเจ้า เพื่อประกอบการสมัครดังนี้

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-สกุล.....เลขที่ประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้สมัคร

บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน

1. ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

2. ชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านที่ใช้ในการสมัคร ของตนเอง ของบิดา ของมารดา ผู้ปกครองโดยชอบธรรม
ตามกฎหมาย (หนังสือคำสั่งศาลที่ตั้งบุคคลให้อำนาจปกครองผู้เยาว์)

ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย สำเร็จการศึกษาปีที่ 6 พุทธศักราช.....

สำเร็จการศึกษาเทียบเท่าปีที่ 6 พุทธศักราช.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....คะแนน

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรอง ข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติด้านการศึกษาและคุณสมบัติเฉพาะตรงตามประกาศการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 3 ประจำปี 2561 ทุกประการ

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล รุ่นที่ 3 ประจำปี 2561 ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ขอใช้สิทธิ์เรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่	
เอกสารประกอบการสมัคร	คุณสมบัติของผู้สมัคร
<input type="checkbox"/> ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ไม่ครบถ้วน ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ/...../.....	<input type="checkbox"/> ตรงตามประกาศฯ <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตามประกาศฯ ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ/...../.....