ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์

สำหรับผู้พิการ

1. ชื่อ - นามสกุล ❍นาย❍นาง❍นางสาว.....อายุ.....ปี
2. วันเดือนปี/เกิด.....เลขที่บัตรประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
3. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

   แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

   รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
4. ลักษณะความพิการ.....

   สาเหตุของความพิการ ❍พิการแต่กำเนิด ❍อุบัติเหตุ

   ❍พิการจากการรักษา ❍อื่นๆ.....
5. วุฒิการศึกษาสูงสุด..... หรือกำลังศึกษาต่อระดับ .....
6. สนใจสมัครเรียนหลักสูตร

   ☐ คอมพิวเตอร์สำนักงาน รุ่นที่ 49 (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน)

   ☐ คอมพิวเตอร์กราฟิก รุ่นที่ 39 (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์)
7. หลักฐานการสมัคร :- ขอให้ส่งเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร

   ☐ สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด

   ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด

   ☐ สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด

   ☐ สำเนาบัตรคนพิการ 2 ชุด

   ☐ รูปถ่ายขนาด 1" หรือ 2" จำนวน 2 รูป

   ☐ รูปถ่ายเต็มตัวแสดงลักษณะความพิการ จำนวน 1 รูป

   ☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่สมัคร.....

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u>

หลักฐานการสมัคร :-

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาวุฒิการศึกษา

☐ สำเนาบัตรคนพิการ

☐ อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร