

ใบสมัครโครงการฝึกอบรมคอมพิวเตอร์

สำหรับผู้พิการ

- ชื่อ - นามสกุล  นาย  นาง  นางสาว.....อายุ.....ปี
- วันเดือนปี/เกิด.....เลขที่บัตรประชาชน
- ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
- ลักษณะความพิการ.....  
สาเหตุของความพิการ  พิการแต่กำเนิด  อุบัติเหตุ  
 พิการจากการรักษา  อื่นๆ.....
- วุฒิการศึกษาสูงสุด..... หรือกำลังศึกษาต่อระดับ .....
- สนใจสมัครเรียนหลักสูตร  
 คอมพิวเตอร์สำนักงาน รุ่นที่ 55 (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน)  
 คอมพิวเตอร์กราฟิก รุ่นที่ 45 (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์)
- 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.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

หลักฐานการสมัคร :-

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาวุฒิการศึกษา
- สำเนาบัตรคนพิการ
- อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

รายละเอียดด้านหลัง

