



ขนาด  
1 x 1

- หลักสูตร  หลักสูตรลูกเรือเดินทะเล  
 หลักสูตรลูกเรือเดินทะเลเพื่องานบริการ

ลำดับที่ \_\_\_\_\_ รุ่นที่ \_\_\_\_\_

ชื่อภาษาไทย \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_  
FIRSTNAME \_\_\_\_\_ LASTNAME \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_  
เลขบัตรประชาชน ๐-๐๐๐๐-๐๐๐๐๐-๐๐-๐ วัน / เดือน / ปีเกิด ๐๐-๐๐-๐๐๐๐

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หมู่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ หมู่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_  
ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

การศึกษาสูงสุด / สถานภาพทางทหาร

- ม.3  ม.6  ปวช.  ปวส.  ป.ตรี  อื่น ๆ \_\_\_\_\_  
สาขา \_\_\_\_\_ ชื่อสถาบันที่จบ \_\_\_\_\_ เมื่อปี พ.ศ. \_\_\_\_\_  
 พันสภาพทางทหาร  ร.ค.  ยังไม่พัน กำหนดเกณฑ์ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ประสบการณ์ทำงานที่ผ่านมา / ความสามารถพิเศษ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ข้อมูลทางด้านคดี

- ไม่เคย  เคย  
(ระบุ) \_\_\_\_\_

ข้อมูลการเปลี่ยนชื่อ / นามสกุล

- ไม่เคย  เคย  
(ระบุ) \_\_\_\_\_

ข้อมูลการทำงานในต่างประเทศ

- ไม่เคย  เคย  
(ระบุ) \_\_\_\_\_

สถานภาพสมรส

- โสด  สมรสจดทะเบียน  ไม่จดทะเบียน  หย่า  อื่น ๆ \_\_\_\_\_  
ชื่อ - นามสกุลคู่สมรส \_\_\_\_\_ จำนวนบุตร \_\_\_\_\_ คน

ข้อมูลสุขภาพ

- โรคประจำตัว  ไม่มี  มี (ระบุ) \_\_\_\_\_  
ผ่าตัด/บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ  ไม่เคย  เคย (ระบุ) \_\_\_\_\_

ข้อมูลบิดา - มารดา / ผู้ปกครอง

1. ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_  
เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_ สถานะ :  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม  
2. ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี อาชีพ \_\_\_\_\_  
เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_ สถานะ :  มีชีวิต  ถึงแก่กรรม

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ที่อยู่ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

หลักฐานที่จะต้องเตรียมมาหลังจากสมัครแล้ว

- สำเนาบัตรประชาชน 3 ชุด  สำเนาทะเบียนบ้าน 3 ชุด  
 สำเนาหลักฐานการศึกษา 3 ชุด  สำเนาหลักฐานทางทหาร 3 ชุด  
 สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล 1 ชุด (ถ้ามี)  
 ใบรับรองแพทย์ที่แสดงผลตรวจ 4 โรค

ลงชื่อผู้สมัคร

ขอรับรองว่าข้อมูลที่แจ้งข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และยินยอม  
ให้ทางโรงเรียนเก็บเอกสารประกอบการสมัครเรียนไว้จัดทำข้อมูล และทำลาย  
ตามระบบได้ภายหลังใช้งานเสร็จ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้สมัคร  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ค่าลงทะเบียนเข้าเรียน 3,000 บาท  ขอกู้ ร.ก.ส สาขา \_\_\_\_\_  
ความเห็นของเจ้าหน้าที่ \_\_\_\_\_

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับสมัคร  
วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_