



สถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3
ใบสมัครเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรี เทคโนโลยีบัณฑิต (ต่อเนื่อง)
ประจำปีการศึกษา 2561

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

วิทยาลัยที่สมัคร วิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี

เลขที่ผู้สมัคร..6/2561

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ นางสาวเดียร์ณา..ดีอราแม

เลขประจำตัวประชาชน 1950600190463

เกิดวันที่..8..เดือน..มีนาคม..พ.ศ. 2540 สัญชาติ..ไทย

เชื้อชาติ..ไทย..ศาสนา..ไทย..สถานภาพ..โสด

2. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ติดต่อได้

บ้านเลขที่ 55 หมู่ 1 ตรอก/ซอย - ถนน -

แขวง/ตำบล ตะโล๊ะดีอรามัน เขต/อำเภอ กะพ้อ จังหวัด ปัตตานี

รหัสไปรษณีย์ 94230 โทรศัพท์บ้าน 0612376532 โทรศัพท์มือถือ 0612376532

E-mail nudiana.1997@gmail.com Line ID 612376532

3. ที่อยู่ทำงาน

ชื่อที่ทำงาน ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อ

(**ผู้สมัครต้องทำงานในสถานประกอบการหรือมีสถานประกอบการรองรับในการประกอบอาชีพ**)

4. วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร

ชื่อวุฒิการศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง(ปวส.) สาขาวิชา/โปรแกรม อาหารและโภชนาการ

จากสถาบัน วิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี ปีที่สำเร็จ 2560 เกรดเฉลี่ย 3.259999999999998

5. สาขาวิชาที่สมัคร

สมัครเข้าศึกษาต่อสาขาวิชา เทคโนโลยีอาหารและโภชนาการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาปัตตานี

6. หลักฐานโดยถ่ายเอกสาร ขนาดเอ 4 ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมกับใบสมัคร มาเพื่อประกอบการพิจารณา จำนวน _____ ดังนี้

- 1. ใบสมัคร พร้อมติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว
- 2. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
- 4. สำเนาใบรายงานผลการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
- 5. หลักฐานอื่น เช่น เปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

7. ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า

ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าสถาบันการอาชีวศึกษาภาคใต้ 3 ตรวจสอบว่ามีข้อความเท็จจะถือว่าการสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะ พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ

ลงชื่อ

ผู้สมัครสอบ

(นางสาวเตียรณา ตีอราแม)

1/30/2018 5:58:26 PM

8. ตรวจสอบหลักฐาน

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน

- หลักฐานการสมัครครบถ้วน
- ขาดหลักฐาน ลำดับที่ _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

9. ชำระค่าสมัคร (ผ่านเคาเตอร์ธนาคารกรุงไทย)

- ค่าระเบียบการและใบสมัคร จำนวน 100 บาท
- ค่าสมัครสอบ จำนวน 200 บาท