



## ใบสมัคร

### การรับสมัครการเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการรักษาความปลอดภัย

๑. ชื่อ ..... นามสกุล .....
- สถานภาพ ..... เลขประจำตัวประชาชน .....
๒. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี
๓. สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....
๔. สำเร็จการศึกษา ..... จากสถานศึกษาชื่อ .....
๕. อาชีพ ..... สถานที่ทำงานปัจจุบัน .....
๖. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน ..... หมู่..... ซอย .....
- ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....
- อีเมลล์ .....
๗. มีโรคประจำตัว ..... กรุ๊ปเลือด .....
๘. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีเร่งด่วน ชื่อ ..... นามสกุล .....
- บ้านเลขที่ ..... อาคาร/หมู่บ้าน ..... หมู่..... ซอย .....
- ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....
- จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....
- อีเมลล์ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกรอกข้อความดังกล่าวนี้เป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามใบสมัคร

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสาร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
สำเนาวุฒิการศึกษา	จำนวน ๑ ฉบับ ( ถ้ามี )
รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๒ ใบ

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร  
( ..... )

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร  
( ..... )