

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 43 (สำหรับผู้ไม่มีพื้นฐาน)
☐ คอมพิวเตอร์กราฟิก รุ่นที่ 33 (เคยผ่านการอบรมคอมพิวเตอร์)
7. หลักฐานการสมัคร :- ขอให้ส่งเอกสารดังต่อไปนี้มาพร้อมกับใบสมัคร
☐ สำเนาบัตรประชาชน 2 ชุด
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 2 ชุด
☐ สำเนาวุฒิการศึกษา 2 ชุด
☐ สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ 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