

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านใบอนุญาตขับรถภาคทฤษฎี

ข้าพเจ้า/Name นาย(MR.)/นาง(Mrs.)/นางสาว(Miss)

เลขประจำประชาชน/ID NO

อยู่บ้านเลขที่/Address หมู่/Moo ซอย/Soi

ถนน/Road แขวง/ตำบล/Sub-District

เขต/อำเภอ/District จังหวัด/Province

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการอบรมภาคทฤษฎีในหลักสูตร ดังนี้

- หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตขับรถ จำนวน 4 ชั่วโมง รุ่นที่
- หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขับรถ จำนวน 1 ชั่วโมง รุ่นที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์กำหนด ในการขอรับ ใบอนุญาตขับรถ
- ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วว่า เมื่อผ่านการอบรมภาคทฤษฎีตามที่สมัครแล้ว จะต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย ก่อนเข้ารับการทดสอบข้อเขียนภาคทฤษฎีด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

โทร/Phone.....

วันที่สมัคร /..... /.....

ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง

- กรณีขอรับใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีขอต่อใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบอนุญาตขับรถเดิม

ลงชื่อ.....(ผู้รับสมัคร)

(.....)

ใบเสร็จเลขที่.....เล่มที่.....ลงวันที่.....ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่งานการเงิน)

ส่งใบสมัครได้ที่งานความร่วมมือ ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ วิทยาลัยการอาชีพท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์
หรือส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานได้ทางหมายเลขโทรสาร. 044-591769

ติดต่อสอบถามได้ที่ เบอร์โทร 044-591223 ต่อ 214 เบอร์เจ้าหน้าที่ 09-3340-3810