



รูปถ่าย

ใบสมัครนักเรียน
ศูนย์การเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลตำบลแม่ยาว
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี

สถานภาพ โสด สมรส หย่า/หม้าย

ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ.....

จบการศึกษา ไม่ได้เรียน ป.๔ ป.๖ ม.ต้น ม.ปลาย สูงกว่า ม.ปลาย

ภูมิลำเนาเดิมเลขที่ หมู่ที่บ้าน.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน..... ตำบลแม่ยาว อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

โรคประจำตัว.....

การเดินทางมาเรียน รถจักรยานยนต์ รถยนต์ รถรับจ้าง/รถประจำหมู่บ้าน
 อื่นๆ.....

ความสามารถพิเศษ
๑.
๒.
๓.

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....