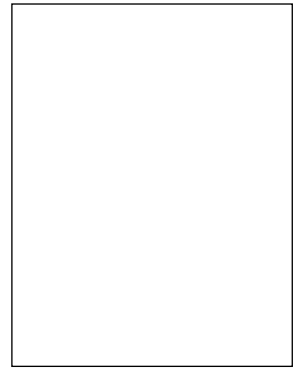


## ใบสมัคร

การเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการรักษาความปลอดภัย รุ่นที่ .....



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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกรอกข้อความดังกล่าวนี้เป็นจริงทุกประการ โดยข้าพเจ้าเป็นผู้มี

คุณสมบัติครบถ้วนตามใบสมัคร

ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสาร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายขนาด 1 ½ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๓ แผ่น

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)