แบบ ก.

(สำหรับสอบถามนักเรียนรายบุคคล)

แบบสอบถาม

ความประสงค์สมัครเข้าฝึกอบรม

โครงการเพิ่มทักษะด้านอาชีพแก่นักเรียนที่ไม่ได้เรียนต่อหลังจบการศึกษาภาคบังคับ (ชั้น ม.๓)

ของจังหวัดนครสวรรค์

โรงเรียน ลาดยาววิทยาคม

๑. ข้อมูลสถานศึกษา

๑.๑ ชื่อสถานศึกษา โรงเรียนลาดยาววิทยาคม

ตั้งอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.สระแก้ว

๑.๒ สถานศึกษาสังกัดหน่วยงานใด (ข้อเลือกตามบริบทของแต่ละจังหวัด)

O สพป. ..... เขต ..... Ø สพม. นครสวรรค์

O อปท. O สศศ. O เอกชน O อื่นๆ โปรดระบุ.....

๒. ข้อมูลนักเรียน

๒.๑ คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

๒.๒ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ปัจจุบันอายุ ..... ปี

๒.๓ หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน (เลข ๑๓ หลัก) .....

๒.๔ ปัจจุบันนักเรียนอาศัยกับ (กรณีไม่อยู่กับผู้ปกครอง).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๑) ของตนเอง..... ๒) บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....

๓. ข้อมูลผู้ปกครอง

๓.๑ ชื่อบิดา - นามสกุล (ใส่คำนำหน้าชื่อด้วย).....

๓.๒ ชื่อมารดา – นามสกุล (ใส่คำนำหน้าชื่อด้วย).....

๓.๓ ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๑) ของตนเอง..... ๒) บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....

LIVEWORKSHEETS