

5 ม.ค. 69
8 พ.ค. 69

ที่ อว 0610.03/0854



องค์การบริหารส่วนตำบลคีรีราษฎร์
เลขที่รับ..... 1100
วันที่..... 08 พ.ค. 2569
เวลา..... 16.00 %.

วิทยาลัยชุมชนตาก
อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก
63000

20 เมษายน 2569

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับสมัครนักเรียนระดับอนุปริญา ภาคการศึกษาที่ 1/2569

เรียน รายชื่อแนบท้าย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารประชาสัมพันธ์รับสมัคร จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัครนักศึกษา จำนวน 1 ชุด

ตามที่ วิทยาลัยชุมชนตาก สถาบันวิทยาลัยชุมชน ประกาศรับสมัครนักศึกษาใหม่ ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2569 จำนวน 5 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรอนุปริญาสาขาวิชาการพัฒนาเด็กปฐมวัย สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน และสาขาวิชาเทคโนโลยีดิจิทัลธุรกิจ หลักสูตร 3 ปี การจัดการศึกษา 2 ปี 6 เดือน จัดการศึกษาครอบคลุมพื้นที่จังหวัดตาก ได้แก่ อำเภอเมืองตาก (สถานพยาบาลการแพทย์แผนไทย วิทยาลัยชุมชนตาก) อำเภอแม่สอด(โรงเรียนเทศบาลวัดดอนแก้ว) อำเภอแม่ระมาด(เทศบาลตำบลแม่ระมาด) อำเภอท่าสองยาง (พื้นที่ตำบลแม่ต๋านและโรงเรียนบ้านแม่ระเมิง ตำบลแม่สอง) อำเภอพบพระ(โรงเรียนพบพระวิทยาคมและโรงเรียนป่าไม้อุทิศ 4) อำเภออุ้มผาง(โรงเรียนอุ้มผางวิทยาคม) ค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร ไม่เกิน 6,000 บาท ตลอดหลักสูตร ตั้งแต่บัดนี้ - 15 พฤษภาคม 2569 นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยชุมชนตาก ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์รับสมัครนักเรียนระดับอนุปริญา ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2569 ผ่านเสียงตามสาย ผู้นำชุมชน และทุกช่องทาง การสื่อสารของท่าน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย อันจะก่อให้เกิดประโยชน์แก่การขยายโอกาสด้านการอุดมศึกษาแก่นักเรียนและประชาชนในจังหวัดตากต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุชา มุลมัย)



ผู้อำนวยการวิทยาลัยชุมชนตาก

สำนักวิชาการ

โทรศัพท์ 09 5638 8806 (นางสาวปรัดถจรีญา วิสุทธีวิมมิก)

วิทยาลัยชุมชนตาก สถาบันวิทยาลัยชุมชน
คณะกรรมการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม



รับสมัคร
นักศึกษาใหม่ '69

นักศึกษาปริญญา 2 ปีครึ่ง ★★★★★
อนุปริญญาตรี รัฐประศาสนศาสตร์ เรียนที่ รร.พวพระวิทยาคม
การพัฒนาระดับปฐมวัย เรียนที่ รร.ป่าไม้จตุศ4

เรียนเสาร์-อาทิตย์ 2 ปีครึ่ง /
ค่าเทอมถูก เทอมละไม่เกิน 1,000 บ.



More information
www.facebook.com/pitakcc

☎ 0618010299 (คุณกอล์ฟ)

เลขที่สมัคร

วันที่สมัคร/...../.....



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษาหลักสูตรอนุปริญญาวิทยาลัยชุมชนตาก

ปีการศึกษา.....

สาขาวิชาที่ประสงค์จะสมัครเรียน :

- () สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ () สาขาวิชาการพัฒนาเด็กปฐมวัย () สาขาวิชาเทคโนโลยีดิจิทัลธุรกิจ
() สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย () สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน () สาขาวิชา.....

เวลาเรียน : () เรียนวันจันทร์ - วันศุกร์ () เรียนวันเสาร์ - วันอาทิตย์

สถานที่เรียน : หน่วยจัดการศึกษา.....

ส่วนที่ 1 ประวัตินักศึกษา

- ชื่อ (นาย นาง นางสาว ยศ อื่น ๆ โปรดระบุ) /นามสกุล.....
(Mr./Mrs./Miss.).....Last Name.....
- เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก)
- วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ชาติพันธุ์..... ศาสนา
กรุ๊ปเลือด..... โรคประจำตัว.....
ความบกพร่องทางร่างกาย (ถ้ามี)..... ความสามารถพิเศษ.....
- สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย
- อาชีพปัจจุบัน มี (โปรดระบุ)..... ไม่มี
- สถานที่ทำงานชื่อ..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์.....
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีต่อด้านหลัง.....

9. ชื่อ-นามสกุล บิดา () มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ชื่อ-นามสกุล มารดา..... () มีชีวิตอยู่ () ถึงแก่กรรม เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

10. ผู้ที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน.....เกี่ยวข้องกับ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ส่วนที่ 2 ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.6)/เทียบเท่า	ปีที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย	คุณวุฒิสำเร็จ
ชื่อสถานศึกษา..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
สำเร็จการศึกษาระดับวุฒิมัธยมศึกษาสูงสุด	ปีที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย	คุณวุฒิสำเร็จ
ชื่อสถานศึกษา..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและศึกษาระเบียบ ข้อบังคับ ตลอดจนแนวปฏิบัติต่าง ๆ ของวิทยาลัยชุมชนแล้วมีความเข้าใจเป็นอย่างดี และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้องและเป็นความจริง หากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อมูลประวัติและการสำเร็จการศึกษาไม่เป็นจริง ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบและยินยอมพ้นสภาพนักศึกษาโดยไม่มีข้อแม้ใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ
(ผู้สมัคร)
(.....)
/ /

ตรวจสอบถูกต้อง
ลงชื่อ
(เจ้าหน้าที่รับสมัคร)
(.....)
/ /

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา.....

หลักฐานประกอบ (แนบหลังใบสมัคร)

- | | | |
|--------------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> | ใบสมัครเข้าเป็นนักศึกษา | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (แต่งกายสุภาพสวมเสื้อขาว คอปก) ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน | 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาใบทะเบียนแสดงผลการเรียน (ม.6 ,ปวช.หรือเทียบเท่า) | 3 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาทะเบียนบ้าน | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาใบขอเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล (ถ้ามี) | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | สำเนาใบทะเบียนสมรส (ถ้ามี) | 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | อื่นๆ ที่ใช้เป็นหลักฐานประกอบ (ถ้ามี) | |
| | | |
| | | |

(เอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาเอกสารถูกต้อง)

การตรวจหลักฐาน

- | | |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ถูกต้อง |
| <input type="checkbox"/> | ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก..... |

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

(.....)

...../...../.....

ชำระค่าสมัครแล้ว

ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่..... เล่มที่..... ลงวันที่.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

...../...../.....