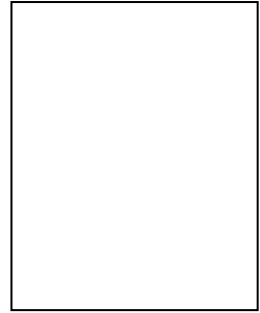


# ใบสมัครเรียน



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ชื่อ - สกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....

ชั้น.....แผนการเรียน.....โรงเรียน.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย ม.1.....ม.2.....ม.3.....

ชื่อบิดา.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ซึ่งสามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....แฟกซ์.....

โทร.มือถือร.....โทร.มือถือบิดา.....โทร.มือถือมารดา.....

## สมัครหลักสูตร

1	คอร์สรับรองผล (อยู่ประจำตลอดปี)		<input type="checkbox"/>
2	คอร์สตลอดปี	เสาร์-อาทิตย์	<input type="checkbox"/>
		เสาร์	<input type="checkbox"/>
		อาทิตย์	<input type="checkbox"/>
3	คอร์สเทอมต้น	เสาร์-อาทิตย์	<input type="checkbox"/>
		เสาร์	<input type="checkbox"/>
		อาทิตย์	<input type="checkbox"/>
4	คอร์สเทอมปลาย	เสาร์-อาทิตย์	<input type="checkbox"/>
		เสาร์	<input type="checkbox"/>
		อาทิตย์	<input type="checkbox"/>
5	คอร์สไปรษณีย์		<input type="checkbox"/>
6	คอร์สเข้าค่าย ตุลาคม		<input type="checkbox"/>
7	คอร์สเข้าค่าย มีนาคม		<input type="checkbox"/>

- ส่งรณาคัดเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

- โอนเงินผ่านธนาคารกรุงเทพฯ สาขาบางโพ บัญชีเลขที่ 160-0-568503 จำนวนเงิน.....บาท

❖ ใบสมัครเรียนนี้ ถ่ายเอกสารได้