

# ใบสมัครโครงการบวชอุปาสิกาแก้วหน่ออ่อน



# แสนคน

ภาค.....ชื่อผู้นำบุญ.....รหัส.....เบอร์โทร.....	เฉพาะเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> Key
ชื่อผู้ประสานงาน.....รหัส.....เบอร์โทร.....	เลขที่ใบสมัคร.....

สถานที่อบรม \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการจัดสถานที่อบรมแก่ผู้สมัครตามความเหมาะสม

รูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้ว

## ๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
โทรศัพท์.....e-mail.....

## ๒. ข้อมูลวันเกิด

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....PASSPORT No. ....(กรณีเป็นชาวต่างชาติ)  
เลขที่บัตรประชาชน  ◦     ◦      ◦   ◦

## ๓. ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....อาคาร.....ชั้น.....  
ห้อง.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....ประเทศ (กรณีไม่ใช่ประเทศไทย).....

## ๔. วุฒิการศึกษา

ต่ำกว่า ป.๖     ป. ๖     ม. ๓     ม. ๖     ปวช.  
 ปวส.     ป.ตรี     ป.โท     ป.เอก     อื่นๆ.....

สาขาวิชา.....คณะ.....  
ชื่อสถาบันการศึกษา.....จังหวัด.....

## ๕. หน้าที่การงาน

อาชีพ  ธุรกิจส่วนตัว  รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ  บริษัทเอกชน  เกษตรกรรม  อื่นๆ.....  
ตำแหน่ง  พนักงานเจ้าหน้าที่  ผู้บริหาร  
 เจ้าของกิจการ  อื่นๆ.....

## ๖. กรณีฉุกเฉินติดต่อ

ชื่อ-สกุล.....ความสัมพันธ์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ (ตัวบรรจง).....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....