

โรงเรียนคัยโกเฮาส์ การดูแลผู้สูงอายุ

24/9 หมู่ที่8 แขวงคูฝั่งเหนือ เขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร 10530

โทร. 02-107-0918,061-415-3865 Email Kaigoschool@KaigoHouse.co.th

ใบสมัครเข้าเรียน

รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(หลักสูตรการดูแลเด็กเล็ก , หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ)

วันที่สมัครเรียน.....

- ชื่อและนามสกุลผู้สมัครเรียน.....ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
- เลขที่บัตรประชาชน.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
- ที่อยู่ปัจจุบันของผู้สมัครบ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
- ประวัติครอบครัว ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์..... (.....) ยังมีชีวิตอยู่ (.....) ถึงแก่กรรม
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์..... (.....) ยังมีชีวิตอยู่ (.....) ถึงแก่กรรม

5.ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา	หมายเหตุ
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
อนุปริญญาตรี				
ปริญญาตรี				

- ความสามารถพิเศษ
พิมพ์ดีด (.....) ได้ (.....) ไม่ได้
การใช้ภาษาอังกฤษ พูด อ่าน เขียน (.....) ได้ (.....) ไม่ได้
การใช้คอมพิวเตอร์ (.....) ได้ (.....) ไม่ได้
- ท่านทราบข่าวการสมัครจากที่ใด.....
- สุขภาพร่างกายแข็งแรง (.....) ดีมาก (.....) ดี (.....) พอใช้ (กรุณาบอกรายละเอียด.....)
- ท่านเคยเจ็บป่วยถึงขั้นเข้ารับการรักษาดัวในโรงพยาบาลหรือไม่ (.....) ไม่เคย (.....) เคย ด้วยโรค.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ได้อธิบายขั้นตอนการเรียนการสอน
- ได้ชี้แจงวิธีการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว
- ตรวจสอบหลักฐานถูกต้อง
- อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(ผู้รับสมัคร)

ลงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดต่างๆ ตามที่ปรากฏในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

(การชำระค่าบำรุงการศึกษาต้องมีการโอนผ่านธนาคารในนามโรงเรียนคัยโกเฮาส์ การดูแลผู้สูงอายุ และเก็บหลักฐานการโอนเงินไว้แทนใบเสร็จและนำมายืนยันได้ที่เจ้าหน้าที่โรงเรียน)

ลงชื่อ ผู้สมัครเรียน

(.....)

วันที่.....