



โรงเรียนบริบาลผู้สูงอายุแมคเคน

31 หมู่ 13 ตำบลท่าวังตาล อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่ 50140

โทร 09-3209-4476 โทรสาร 053 124264 Email: mckean.school@gmail.com

รูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

ใบสมัครเรียน

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ – สกุล(ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....ชื่อเล่น.....
ชื่อ – สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Ms.....ชื่อเล่น.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ส่วนสูง..... น้ำหนัก..... กลุ่มเลือด โทรศัพท์
อีเมล Facebook..... ID LINE.....
ปัจจุบันท่านอยู่ในความปกครองของ นาย / นาง / นางสาว.....เกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่ผู้ปกครอง.....
โทรศัพท์.....อีเมล

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี คือโรค (โปรดระบุ).....

ประวัติครอบครัว

| ชื่อ – สกุล บิดา | | | ชื่อ – สกุล มารดา | | |
|------------------|-------|---|-------------------|-------|---|
| อายุ | อาชีพ | <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม | อายุ | อาชีพ | <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่ <input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม |
| ที่อยู่ติดต่อ | | | ที่อยู่ติดต่อ | | |
| โทรศัพท์ / อีเมล | | | โทรศัพท์ / อีเมล | | |

ประวัติการศึกษา

| ระดับการศึกษา | ชื่อสถานศึกษา | วุฒิที่ได้รับ | สาขาวิชา | หมายเหตุ |
|-------------------|---------------|---------------|----------|----------|
| มัธยมศึกษาตอนต้น | | | | |
| มัธยมศึกษาตอนปลาย | | | | |
| อื่นๆ | | | | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทีกรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัครเรียน ว/ด/ป

.....สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น.....

| | |
|--|--|
| สำนักทะเบียน (เลขรหัสนักศึกษา) | แผนกการเงิน-การบัญชี |
| วันที่รับใบสมัคร.....รับใบสมัครโดยวิธี..... | <input type="checkbox"/> ชำระค่าเล่าเรียน จำนวนบาท |
| <input type="checkbox"/> เอกสาร <input type="checkbox"/> คุณสมบัติ ผู้รับสมัคร | ว/ด/ป..... ลงชื่อ |