



รหัส _____

สถานฝึกอบรมหลักสูตรการรักษาความปลอดภัย

GREAT GUARDIAN NORTHERN SECURITY GUARD CO.,LTD.

ใบสมัคร

วันที่สมัคร _____ / _____ / _____

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____

ศาสนา _____ ส่วนสูง _____ ซม. น้ำหนัก _____ กก. เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี

บัตรประชาชนเลขที่ _____ วันออกบัตร _____ วันหมดอายุ _____ กรุ๊ปเลือด _____

โรคประจำตัว _____ ประวัติการแพ้ยา _____ วุฒิกิจการศึกษาระดับสูงสุด _____ จากสถานศึกษา _____

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____

สถานภาพปัจจุบัน โสด สมรส หย่าร้าง

สามีหรือภรรยาชื่อ นาย/นาง/นางสาว _____ ท่านมีบุตร/ธิดา _____ คน จดทะเบียนสมรสที่ _____

ชื่อบุตร/ธิดา _____

ถ้าสถานฝึกอบรมจะติดต่อท่านควนสามารถติดต่อได้ที่

1. ชื่อ _____ ที่อยู่บ้านเลขที่ _____

เกี่ยวข้องกับ _____ โทรศัพท์ _____

เกณฑ์การประเมินที่สถานฝึกอบรมกำหนด

1. ผู้เข้ารับฝึกอบรมจะต้องได้คะแนนรวมกัน ไม่นต่ำกว่าร้อยละ 60
2. ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งหลักสูตร
3. หากผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินจะไม่ได้รับหนังสือรับรองจากสถานฝึกอบรม และสถานฝึกอบรมขอสงวนสิทธิไม่คืนเงินค่าธรรมเนียมการฝึกอบรม

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบปฏิบัติและข้อบังคับครบถ้วนเป็นที่เข้าใจแล้ว สมควรใจยินยอมปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติและข้อบังคับดังกล่าวทุกประการ และให้คำรับรองว่าการกรอกข้อความดังกล่าวนี้เป็นจริงทุกประการ หากปรากฏว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครฯ ครั้งนี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

(_____)

วันที่ _____ / _____ / _____

** สำหรับเจ้าหน้าที่

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน 2 ใบ | <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 30 วัน 1 ใบ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ | <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 3 ใบ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาวุฒิการศึกษา 1 ใบ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... |

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร/เจ้าหน้าที่สถานฝึกอบรม

..... / /

