



ใบสมัครเรียน-สอบธรรมศึกษา ปีการศึกษา พ.ศ.

คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ

นามสกุล..... อายุ..... ปี

วันเดือนปีเกิด วันที่..... เดือน พ.ศ.

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

การศึกษา : ☐ป.๔ ☐ป.๕ ☐ป.๖ ☐ม.๑ ☐ม.๒ ☐ม.๓ ☐ม.๔ ☐ม.๕ ☐ม.๖

☐อื่น ๆ

เลขทะเบียนประกาศนียบัตรธรรมศึกษา :

ชั้น ☐ตรี ☐โท ระดับช่วงชั้น ☐ประถมศึกษา ☐มัธยมศึกษา ☐อุดมศึกษา

เลขที่..... สอบได้เมื่อ พ.ศ..... จังหวัด

รับรองข้อมูลถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ลงนาม.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ฝ่ายทะเบียนประจำสำนัก ตรวจสอบข้อมูลแล้ว สามารถให้เรียน-สอบธรรมศึกษา :

ชั้น ☐ตรี ☐โท ☐เอก ระดับช่วงชั้น ☐ประถมศึกษา ☐มัธยมศึกษา ☐อุดมศึกษา

ที่..... ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ลงนาม ผู้รับสมัคร ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....