



### ใบสมัครและขึ้นทะเบียนนักศึกษา

ศูนย์การเรียนรู้สถาบันการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสังคม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพิษณุโลก อุตรดิตถ์  
 สถานศึกษาตามมาตรา 12 แห่งพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม  
 จัดตั้งตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยสิทธิขององค์กรชุมชนและองค์กรเอกชนในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานในศูนย์การเรียนรู้ พ.ศ. 2555

- คำแนะนำ 1. ศึกษาตัวอย่างการกรอกใบสมัครและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาจากระเบียบการสมัคร  
 2. ทำเครื่องหมาย x ลงในช่องสี่เหลี่ยม  และกรอกข้อมูลตัวเลข/ ตัวอักษรในช่อง  ช่องละหนึ่งตัวอักษร

รูปถ่าย 1.5 นิ้ว  
 (โปรดติดรูปถ่ายภายใน  
 ด้วยกาวเท่านั้น

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้สมัคร

- 1.1 คำนำหน้านาม..... 1.2 ชื่อตัว.....นามสกุล.....  
 1.3 เลขประจำตัวประชาชน ---  
 1.4 วัน/เดือน/ปี เกิด.....  
 1.5 E-mail .....
- 1.6 กลุ่มผู้สมัคร  ผู้ขาดโอกาสเข้าศึกษาในระบบโรงเรียนปกติ  ผู้ต้องการศึกษาตามโครงการสัมฤทธิ์บัตร  
 1.7 ประเภทของผู้สมัคร  บุคคลทั่วไป  ภิกษุ/สามเณร/นักบวช  คนพิการ  ผู้ต้องขัง  
 เยาวชนในสถานพินิจ  ผู้สูงอายุ (60 ปีขึ้นไป)  ผู้ด้อยโอกาส
- 1.8 อาชีพ..... 1.9 รายได้ต่อเดือน.....บาท  
 1.10 เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... 1.11 Line ID .....

#### ส่วนที่ 2 ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

- 2.1 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... 2.2 ตำบล/แขวง.....  
 2.3 อำเภอ/เขต..... 2.4 จังหวัด..... 2.5 รหัสไปรษณีย์.....

#### ส่วนที่ 3 ข้อมูลการสมัคร

- 3.1 ชื่อ-นามสกุล (ของผู้สมัครตามใบวุฒิการศึกษา).....  
 3.2 เลขประจำตัวนักเรียน/นักศึกษา (ถ้ามี).....  
 3.3 ชื่อวุฒิการศึกษา (กรอกตามใบวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร).....  
 3.4 ชื่อสถานศึกษาเดิม ตามวุฒิการศึกษาที่ใช้สมัคร..... 3.5 จังหวัด.....  
 3.6 หลักสูตรที่ต้องการศึกษา  
 หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (เทียบ ม.3)  
 หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (เทียบ ม.6)

#### ส่วนที่ 4 เอกสารการสมัคร

โปรดแนบเอกสารประกอบการสมัคร ส่งมาพร้อมใบสมัครฉบับนี้ ได้แก่

- 1.1 รูปถ่าย หน้าตรงไม่สวมแว่นตาคำ และ ไม่สวมหมวก สวมเสื้อสีขาวมีปก หรือชุดสุภาพ (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน โดยไม่ใช้รูปถ่ายประเภทโพลาลอยด์) เพื่อใช้ติดใบสมัคร และติดบัตรประจำตัวนักศึกษา  
 1.2 สำเนาทะเบียนบ้านตนเอง ที่มีชื่อบิดา มารดา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
 1.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนตนเอง (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)  
 1.4 สำเนาหนังสือสำคัญแสดงวุฒิการศึกษา เช่น ประกาศนียบัตร ระเบียบแสดงผลการเรียน  
 1.5 สำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ใบทะเบียนสมรส ใบหย่า ฯลฯ

กรอกข้อมูลลงในใบสมัครฉบับนี้ให้ครบถ้วนพร้อมแนบเอกสารการสมัคร แล้วจัดส่งมายังศูนย์การเรียนรู้  
 ภายในวันที่ 10 พฤษภาคม 2566 (รับสมัครนักศึกษาเพียง 50 คน เท่านั้น)

## ส่วนที่ 5 เกี่ยวกับค่าธรรมเนียมการศึกษา

ค่าธรรมเนียมการศึกษาของศูนย์การเรียนรู้สถาบันการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสังคม เป็นดังนี้

1. หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น (เทียบ ม.3) ค่าธรรมเนียมการศึกษาแบบเหมาจ่าย จำนวน 1,140 บาท/ภาคการศึกษา (จำนวน 4 ภาคการศึกษา) หรือ เลือกชำระแบบแบ่งจ่าย จำนวน 190 บาท/เดือน (จำนวน 24 เดือน)

2. หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (เทียบ ม.6) ค่าธรรมเนียมการศึกษาแบบเหมาจ่าย จำนวน 1,360 บาท/ภาคการศึกษา (จำนวน 4 ภาคการศึกษา) หรือ เลือกชำระแบบแบ่งจ่าย จำนวน 230 บาท/เดือน (จำนวน 24 เดือน)

โปรดชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา และส่งหลักฐานการโอนเงินผ่านเว็บไซต์ [www.listc.com](http://www.listc.com)

ธนาคาร ไทย

เลขที่บัญชี

600-0-58165-3

ชื่อบัญชี

ศูนย์การเรียนรู้สถาบันการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสังคม

----- พับตามรอยปรุ -----

## ส่วนที่ 6 คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง ตามระเบียบศูนย์การเรียนรู้สถาบันการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสังคม และข้อความที่ข้าพเจ้ากรอกในแบบ สกรส.1 พร้อมทั้งหลักฐานที่ใช้สมัครทั้งหมดถูกต้องตรงกับความ เป็นจริงทุกประการ และอนุญาตให้ตรวจสอบข้อมูลกับสำนักงานกลางทะเบียนราษฎร รวมทั้งยินยอมให้ใช้ข้อมูลของ ข้าพเจ้าในการจัดการเรียนการสอนของศูนย์การเรียนรู้เท่านั้น หากข้อความข้างบนนี้ไม่เป็นความจริงเพียงข้อใดข้อหนึ่ง หรือ หลักฐานที่ใช้สมัครไม่ถูกต้องตามระเบียบการรับสมัคร หรือเป็นหลักฐานปลอม หรือเป็นข้อความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ ศูนย์การเรียนรู้ถอนสภาพการเป็นนักศึกษา และลบชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษาได้ทันที โดยศูนย์การเรียนรู้ไม่ต้องคืนค่าบำรุง การศึกษา ค่าธรรมเนียมการศึกษา และค่าวัสดุการศึกษา ที่ได้ชำระแก่ศูนย์การเรียนรู้แล้ว ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่า จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากศูนย์การเรียนรู้สถาบันการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสังคม และข้าพเจ้า จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศและคำสั่งของศูนย์การเรียนรู้โดยเคร่งครัด

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

ตัวบรรจง (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

----- พับตามรอยปรุ -----



ชื่อและที่อยู่ผู้ส่ง \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

เอกสารการสมัครเป็นนักศึกษาใหม่

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ

ศูนย์การเรียนรู้สถาบันการเรียนรู้ตลอดชีวิตเพื่อสังคม

๒๓๘/๑ หมู่ที่ ๓ ต.คิ่งตะเภา อ.เมืองอุดรดิตถ์

จ.อุดรดิตถ์ ๕๓๐๐๐ (โทร. ๐๙๔-๑๐๓-๙๖๗๘)