วิทยาลัยเทคโนโลยีครัววันดี
WANDEE CULINARY TECHNOLOGICAL COLLEGE
8 ถนนรามคำแหง 25 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพ 10240
โทรศัพท์ 02-7186254-5 โทรสาร 02-7186262
www.wandeecollege.com

รูปถ่ายขนาด 1นิ้วหน้าตรง ไม่สวมหมวก ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อ

1. ระดับ	2. หลักสูตร	3. วันที่สมัคร
☐ ปวช. ☐ ปวส. ☐ หลักสูตรการอบรมระยะสั้น	☐ สาขางานอาหารและโภชนาการ ☐ สาขางานอาหารและโภชนาการ (Mini English Program) ☐ (Certificate IV Commercial Cookery) ☐ อื่นๆ.....	...../...../..... ผู้รับสมัคร.....

4. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

ภาษาอังกฤษ (Mr./Miss.).....

เกิดวันที่..... เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่บัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ออกให้ที่ .....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร/หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....E-mail.....ID:Line.....

ชื่อ-สกุล บิดา.....ชื่อ-สกุล มารดา.....

วุฒิการศึกษา ☐ ม.3 ☐ ม.6 ☐ ปวช. ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ชื่อสถานศึกษาที่จบ.....ปีการศึกษาที่จบ.....คะแนนเฉลี่ย.....

ที่อยู่สถานศึกษา อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

5. ช่องทางการรับทราบข้อมูลวิทยาลัย

☐ การแนะแนว ☐ สื่อสิ่งพิมพ์ ☐ Internet ☐ Facebook ☐ Line ☐ ผู้แนะนำ.....

☐ อื่นๆโปรดระบุ.....

6. เอกสารประกอบการสมัคร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 2 ชุด
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาหลักฐานในการแสดงผลการเรียน (ใบรบ.)
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ◯ บิดา หรือ ◯ มารดา หรือ ◯ ผู้ปกครอง จำนวน 2 ชุด
☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 รูป
☐ ใบรับรองแพทย์ (ขอให้ตรวจไวรัสตับอักเสบบีด้วย)

ข้าพเจ้าได้อ่านระเบียบเกี่ยวข้องต่างๆแล้วและขอรับรองว่าข้อมูลที่ใช้ในการสมัครเป็นจริงทุกประการพร้อมชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร .....บาท (.....) ตามหลักฐานการชำระเงินที่แนบมา

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

7. สำหรับวิทยาลัยเทคโนโลยีครัววันดี

การตรวจหลักฐาน	ผลการสอบคัดเลือก	
☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ขาด..... ..... ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	☐ ผ่านไม่มีเงื่อนไข ☐ ผ่านมีเงื่อนไข ☐ ไม่ผ่าน เงื่อนไข.....	ลงชื่อ .....กรรมการสอบ .....กรรมการสอบ วันที่...../...../.....

Std. 01