

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านใบอนุญาตขับรถภาคทฤษฎี

เลขที่/No.....

วันที่/Date.....

ข้าพเจ้า/Name(นาย(Mr.)/นาง (Mrs.)/นางสาว(Miss).....

เลขที่บัตรประชาชน/ID No.....ที่อยู่บ้านเลขที่/Address.....หมู่/Moo.....

ซอย/Soi.....ถนน/Road.....แขวง/ตำบล/Sub-District.....

เขต/อำเภอ/District.....จังหวัด/Province.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการอบรมภาคทฤษฎีในหลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๕ ชั่วโมง

๒. หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๑ ชั่วโมง
กรณีต่ออายุใบอนุญาต และ/หรือ ขาดต่ออายุใบอนุญาต ไม่เกิน ๑ ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์กำหนด ในการขอรับใบอนุญาตขับรถ
๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบแล้วว่า เมื่อผ่านการอบรมภาคทฤษฎีตามที่สมัครแล้ว จะต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย ก่อนเข้ารับการทดสอบข้อเขียนภาคทฤษฎีด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์และทดสอบขับรถภาคปฏิบัติ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

โทรศัพท์/Phone.....

(เจ้าหน้าที่รับสมัคร)

ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง

- กรณีขอรับใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีขอต่อใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบอนุญาตฉบับเดิม

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

สามารถตรวจสอบข้อมูลผู้สมัคร เข้ารับการอบรมและผู้ผ่านการอบรมได้ที่

Website <http://cbs.buu.ac.th>

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๑๐ ๒๙๙๑-๓ ต่อ ๑๕๙,๑๗๔