



วิทยาลัยเทคโนโลยีครัววันดี

วิทยาลัยเทคโนโลยีครัววันดี

WANDEE CULINARY TECHNOLOGICAL COLLEGE

8 ถนนรามคำแหง 25 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 0 2718 6254-5 โทรสาร 0 2718 6262 www.wandecollege.com

รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว
หน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครเรียนเพื่อเข้าศึกษาต่อ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว/นาง).....Name (Mr./Miss/Mrs.).....

วัน/เดือน/ปีเกิดอายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... เลขที่บัตรประชาชน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่..... อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-Mail

ชื่อ-สกุล บิดาชื่อ-สกุล มารดา

ข้อมูลผู้ปกครอง บิดา มารดา อื่นๆ ชื่อ-สกุล เกี่ยวข้องเป็น

ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้านผู้สมัคร หรือเลขที่ หมู่ที่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน

ตำบล/แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ).....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลระดับการศึกษา

วุฒิการศึกษาสูงสุด ม.3 ม.6 ปวช. กศน. อื่นๆ (โปรดระบุ)

แผนก/สาขา เกรดเฉลี่ยสะสม ปีที่สำเร็จการศึกษา

ชื่อสถาบันการศึกษา

เขต/อำเภอ จังหวัด

ส่วนที่ 4 ช่องทางการรับทราบข้อมูลวิทยาลัย

การแนะนำ ไปสเตอร์

INTERNET บุรุษประชาสัมพันธ์

สื่อสิ่งพิมพ์ โรงเรียนครัววันดี

อื่นๆ โปรดระบุ

ส่วนที่ 3 สาขาวิชาที่ต้องการสมัคร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ประเภทวิชาคหกรรม

สาขาวิชาอาหารและโภชนาการ

สาขางานอาหารและโภชนาการ สาขางานธุรกิจอาหาร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ประเภทวิชาคหกรรม

สาขาวิชาอาหารและโภชนาการ

สาขางานการประกอบอาหาร สาขางานธุรกิจอาหาร

เอกสารสำคัญประกอบการสมัคร

เอกสารผู้สมัคร

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ

ใบแสดงผลการเรียน

ใบรับรองแพทย์ตรวจไวรัสตับอักเสบบี

เอกสารประกอบ

สำเนาบัตรประชาชน

บิดา มารดา ผู้ปกครอง

สำเนาทะเบียนบ้าน

บิดา มารดา ผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร

วันที่เดือน พ.ศ.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจเอกสาร