



ลำดับที่ _____

วันที่รับเรื่อง _____

ผู้รับเรื่อง _____

ใบสมัครโครงการอบรมเสริมความรู้แก่ผู้ขอรับใบอนุญาตขับรถยนต์ รุ่นที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กรุณา ✓ เพื่อตรวจสอบหลักฐานก่อนส่งมอบเจ้าหน้าที่

- บัตรประจำตัวประชาชนและสำเนา 1 ชุด รูปถ่ายสีผู้สมัครหน้าตรง ขนาด 1" x 1.25" จำนวน 3 รูป
- ใบรับรองแพทย์ ค่าธรรมเนียมการขอรับใบอนุญาตขับรถยนต์ 105 บาท
- ทะเบียนบ้านในเขตกรุงเทพฯ นนทบุรี สมุทรปราการหรือปทุมธานี พร้อมสำเนา 1 ชุด

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย / นางสาว / นาง) _____ นามสกุล _____

วันเกิด (วัน / เดือน / ปี) _____ / _____ / 25____ อายุ _____ ปี ภูมิลำเนา _____

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ---- ออกให้ ณ _____ จังหวัด _____

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ หมู่บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ มือถือ _____ เฟจเจอร์ _____ # _____

สถานที่ทำงาน

ชื่อบริษัท _____ เลขที่ _____ อาคาร _____ ถนน _____

แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ _____ ต่อ _____ โทรสาร _____ สถานที่สะดวกในการติดต่อ บ้าน ที่ทำงาน

ข้อสอบถามเพิ่มเติม

- ท่านทราบข่าวโครงการอบรมนี้จากสื่อใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - วารสารข่าวสารวิริยะ กรมการขนส่งทางบก เจ้าหน้าที่บริษัทฯ
 - วิทยุรายการ (โปรดระบุ) _____ มีผู้แนะนำ อื่นๆ (โปรดระบุ) _____
- ปัจจุบันท่านใช้รถยนต์หรือไม่ ไม่ได้ใช้ ใช้อยู่ (โปรดระบุ) แะ ยี่ห้อ _____ รุ่น _____ ปี _____
- ท่านมีรถยนต์ที่ใช้ในครอบครัวกี่คัน
 - 1 คัน 2 คัน 3 คัน 4 คัน มากกว่า 4 คัน
- ปัจจุบันท่านมีประกันภัยอะไรบ้าง
 - ประกันภัยรถยนต์ ประกันภัยอัคคีภัย ประกันภัยเบ็ดเตล็ด อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

ลายเซ็นผู้สมัคร _____

(_____)