แบบคำร้องขอสำเร็จการศึกษา

ระดับการศึกษา ○ ประถมศึกษา ○ ม.ต้น ○ ม.ปลาย

หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอพิบูลย์รักษ์ (รหัสสถานศึกษา 124-123-0000)

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดอุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

รหัสนักศึกษา ☐☐☐☐ -☐☐☐☐☐ -☐ เกิดวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ บัตรหมดอายุ.....

ศาสนา.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....ชื่อมารดา.....นามสกุล.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ที่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.. .....

วุฒิการศึกษาเดิม.....จบจากสถานศึกษา.....

ตั้งอยู่ที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สอบผ่านวิชาบังคับ.....หมวด.....หน่วยกิต วิชาเลือก.....หมวด.....หน่วยกิต

เทียบโอนสามัญ.....หมวด.....หน่วยกิต เทียบโอนความรู้และประสบการณ์.....หมวด.....หน่วยกิต

ผ่านกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต (กพช.) .....ชั่วโมง

เอกสารที่แนบมา ( ) รูปถ่าย 1.5 นิ้ว 2 รูป ( ) วุฒิการศึกษาเดิม (ฉบับจริง) ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน ( ) หลักฐานการเทียบโอน ( ) ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ( ) แฟ้มสะสมผลงาน

หลักฐานอื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และมีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการดำเนินงานการศึกษานอกโรงเรียนสายสามัญ หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 และไม่อยู่ในระหว่างการศึกษาในระบบโรงเรียนทุกสังกัด ตลอดระยะเวลาที่เรียนตามหลักสูตรการศึกษานอกโรงเรียน หากตรวจสอบภายหลัง พบว่าหลักฐานของข้าพเจ้าไม่ถูกต้อง ไม่ตรงกับความเป็นจริง หรือมีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ข้าพเจ้ายินยอมให้คัดชื่อออกและหากตรวจสอบภายหลังที่จบหลักสูตรไปแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษาประกาศยกเลิกหลักฐานการศึกษาแล้วแต่กรณี รวมทั้งไม่เรียกร้องค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง

งานทะเบียนวัดผล	ผู้บริหารสถานศึกษา
ได้ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวแล้ว ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง..... (ลงชื่อ).....นายทะเบียน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	☐ อนุมัติให้ดำเนินการต่อไป ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ..... ☐ อื่นๆ ระบุ..... (ลงชื่อ).....ผู้บริหารสถานศึกษา (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : - ไม่อนุญาตให้บุคคลอื่นรับเอกสารแทน เว้นแต่มีหนังสือมอบอำนาจเท่านั้น

- ให้นำบัตรนักศึกษาหรือบัตรประจำตัวประชาชน มาติดต่อขอรับหลักฐาน/เอกสารทางการศึกษาทุกครั้ง