

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านใบอนุญาตขับรถภาคทฤษฎี

เลขที่/No.....

วันที่/Date.....

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

เลขประจำประชาชน/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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์กำหนด ในการขอรับใบอนุญาตขับรถ
๒. ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วว่า เมื่อผ่านการอบรมภาคทฤษฎีตามที่สมัครแล้ว จะต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย ก่อนเข้ารับการทดสอบข้อเขียนภาคทฤษฎีด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

โทร/Phone.....

ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง

- ☐ กรณีขอรับใบอนุญาตขับรถ แนวนับหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ กรณีขอต่อใบอนุญาตขับรถ แนวนับหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบอนุญาตขับรถเดิม

ลงชื่อ.....(ผู้รับสมัคร)