



## ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านใบอนุญาตขับรถภาคทฤษฎี

(โปรดกรอกใบสมัครอบรมด้วยลายมือผู้สมัครเข้ารับการอบรม)

เลขที่/No.....

วันที่/Date.....

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

เลขประจำประชาชน/ID NO.....ที่อยู่บ้านเลขที่บัตรประชาชน/Address.....

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

เขต/อำเภอ/District.....จังหวัด /Province.....โทรศัพท์/Phone.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการอบรมภาคทฤษฎีในหลักสูตร ดังนี้

๑.  หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๕ ชั่วโมง

๒.  หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๑ ชั่วโมง

ประเภทใบอนุญาตขับรถ  รถยนต์ส่วนบุคคล  รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคล  รถสามล้อส่วนบุคคล

วัน/เดือน/ปี ที่อบรม.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์กำหนด ในการขอรับใบอนุญาตขับรถ
- ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วว่า เมื่อผ่านการอบรมภาคทฤษฎีตามที่สมัครแล้ว จะต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย ก่อนเข้ารับการทดสอบข้อเขียนภาคทฤษฎีด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

๑.  กรณีขอรับใบอนุญาตขับรถ แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒.  กรณีขอต่อใบอนุญาตขับรถ แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบขับขี่ฉบับเดิม

(ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร (เจ้าหน้าที่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การชำระเงินโดย  เงินสด / แคชเชียร์เช็ค

เฉพาะเจ้าหน้าที่ ได้รับเงินค่าลงทะเบียนแล้ว ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....