

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านใบอนุญาตขับรถภาคทฤษฎี

เลขที่/No

วันที่/Date

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

เลขประจำตัวประชาชน/ID NO ที่อยู่บ้านเลขที่/Address.....

หมู่ที่..... ถนน/Road..... แขวง/ตำบล/Sub-District.....

เขต/อำเภอ/District..... จังหวัด/Province.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการอบรมภาคทฤษฎีในหลักสูตร ดังนี้

- หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๕ ชั่วโมง
- หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๑ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์กำหนด ในการขอรับใบอนุญาตขับรถ
- ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วว่า เมื่อผ่านการอบรมภาคทฤษฎีตามที่สมัครแล้ว จะต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย ก่อนเข้ารับการทดสอบข้อเขียนภาคทฤษฎีด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์



(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

โทร/Phone.....

ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- กรณีขอรับใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีขอต่อใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบอนุญาตขับรถเดิม

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

(.....)

วันอังคาร/...../..... วันพฤหัสบดี/...../..... วันเสาร์/...../.....