

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านใบอนุญาตขับรถภาคทฤษฎี

เลขที่/No…………………..………….

วันที่/Date……………………………..

ข้าพเจ้า/Name............................................................................................................................................................

เลขที่ประจำตัวประชาชน/ID No……………………………………..……………………………………………………..........................

ที่อยู่บ้านเลขที่ตามบัตรประชาชน/Address………………………………………………………………………………..........................

ซอย/Soi…………………………………………………………………………………………………………………...........................

ที่อยู่บ้านเลขที่ตามบัตรประชาชน/Address………………………………………………………หมู่/Moo…………...............................

ซอย...............................................................ถนน..............................................................................................

แขวง/ตำบล/Sub-District……………………………….เขต/อำเภอ/District…………………………………………………….............

จังหวัด/Province………………………………….…….โทรมือถือ/Phone……………………………………………………................

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการอบรมภาคทฤษฎีในหลักสูตร ดังนี้

๑.🞎หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๕ ชั่วโมง

๒.🞎หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๒ ชั่วโมง

๓.🞎หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๑ ชั่วโมง

ประเภทใบอนุญาตขับรถ 🞎 รถยนต์ส่วนบุคคลชั่วคราว 🞎 รถจักรบานบนต์ส่วนบุคคลชั่วคราว 🞎 รถสามล้อส่วนบุคคลชั่วคราว

วัน/เดือน/ปีที่อบรม............................................................................................................................................

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑.ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์กำหนดในการขอรับใบอนุญาตขับรถ

๒.ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วว่าเมื่อผ่านการอบรมภาคทฤษฎีตามที่สมัครแล้วจะต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพร่างกายก่อนเข้ารับ

การทดสอบข้อเขียนภาคทฤษฎีด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

(ลงชื่อ).....................................................ผู้สมัคร

( )

วันที่.......เดือน................................พ.ศ................