



ประกาศรับสมัครนักเรียน

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าข้าม รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา

๑. วัน เวลา และสถานที่ยื่นใบสมัคร

วันที่ยื่นใบสมัคร

สามารถรับและยื่นใบสมัคร เพื่อนำเข้าศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สถานที่ยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครที่เทศบาลตำบลท่าข้าม (กองสวัสดิการสังคม) ในวันและเวลาราชการ
(เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทุกวัน เว้นวันหยุดราชการ)

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๕๙ ปีขึ้นไป (ในปีพุทธศักราช ๒๕๖๖)

๒.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลท่าข้าม

๓. เอกสารที่ต้องนำมายื่นใบสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง จำนวน ๑ รูป (ถ้ามี)

๔. ประกาศรายชื่อผู้สูงอายุที่เข้าศึกษา

ประกาศรายชื่อผู้สูงอายุที่เข้าศึกษา รุ่นที่ ๑/๒๕๖๗ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าข้าม ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ทางเทศบาลตำบลท่าข้ามและติดประกาศประชาสัมพันธ์ตามที่ทำการเทศบาลตำบลท่าข้าม

๕. กำหนดการเปิดเรียน

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าข้ามจะเปิดเรียนในวัน ศุกร์ ที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ กำหนดเรียนทุกวันศุกร์ (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.) ระหว่างเดือนมีนาคม - ธันวาคม ๒๕๖๗ รวมจำนวน ๑๐ ครั้ง เดือนละ ๑ สัปดาห์ ๆ ละ ๑ วัน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ เทศบาลตำบลท่าข้าม กองสวัสดิการสังคม



เลขสมาชิก...../.....

รูปถ่าย

ใบสมัคร โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าข้าม
อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา
รุ่นที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....
เลขบัตรประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
ระดับการศึกษา.....โรคประจำตัว.....
บ้านเลขที่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบลท่าข้าม อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา
โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....
ความสามารถพิเศษ/ภูมิปัญญาผู้สูงอายุ.....
ชื่อบุคคลที่ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จำเ้าเรียนโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าข้าม โดยได้แนบหลักฐานการสมัคร ดังนี้

๑. ใบสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง จำนวน ๑ รูป (ถ้ามี)

และขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เคยเข้ารับการศึษาอบรมเป็นนักเรียนโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลท่าข้ามตามหลักสูตร
โรงเรียนผู้สูงอายุมาก่อน ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงนาม.....ผู้สมัคร

ลงนาม.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....