



ประกาศรับสมัครนักเรียน
โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบพุโพธิ์ รุ่นที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
ตำบลบพุโพธิ์ อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์

๑. วัน เวลา และสถานที่ยื่นใบสมัคร

วันที่ยื่นใบสมัคร

สามารถรับและยื่นใบสมัคร เพื่อเข้าศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๑๕- ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘
สถานที่ยื่นใบสมัคร

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

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป (ในปีพุทธศักราช ๒๕๖๘)

๒.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลบพุโพธิ์

๓. เอกสารที่ต้องนำมายื่นใบสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๔ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง	จำนวน ๑ รูป

๔. ประกาศรายชื่อผู้สูงอายุที่เข้าศึกษา

ประกาศรายชื่อผู้สูงอายุที่เข้าศึกษา รุ่นที่ ๒/๒๕๖๘ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบพุโพธิ์
วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลบพุโพธิ์ www.bupholocal.th
และติดประกาศประชาสัมพันธ์ตามศาลากลางหมู่บ้านในตำบลบพุโพธิ์ และที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบพุโพธิ์

๕. กำหนดการเปิดเรียน

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบพุโพธิ์ จะเปิดเรียนในวันพฤหัสบดี ที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๘
กำหนดเรียนทุกวันพุธและวันพฤหัสบดี (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.) เดือนละ ๒ วัน
(เรียนสัปดาห์เว้นสัปดาห์)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบพุโพธิ์ ๐๔๔-๖๖๖๒๘๒



เลขจำตัวผู้สมัคร
□ □ □ □

ติตรูปถ่าย
๑ นิ้ว

๑

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบุพโพ
ใบสมัครเข้าโรงเรียน ปีการศึกษา พ.ศ.๒๕.....

ให้นักเรียนทำเครื่องหมาย ✓ ใน □ ที่เกี่ยวข้องกับตนเอง

ข้อมูลนักเรียน

๑. ชื่อ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว).....นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□-□□ เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี
๒. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน.....ตำบลบุพโพ อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์ รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน)..... หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....
๓. การศึกษา ☐ จบการศึกษาชั้น ป.๔ ☐ จบการศึกษาชั้น ป.๖ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
จากโรงเรียน/สถาบันการศึกษา.....
๔. โรคประจำตัว.....
๕. การเดินทางมาโรงเรียน ☐ เดินทางมาเองได้
☐ ต้องการรถรับ-ส่ง
๖. ชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้..... เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์สมัครเข้าโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบุพโพ ประจำปีการศึกษา พ.ศ.๒๕.....
และรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

หลักฐานที่ใช้สมัคร	สำหรับเจ้าหน้าที่
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน	ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	(.....)
☐ อื่นๆ (ระบุ).....	ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
	(.....)