

ใบสมัครเข้าอบรมโครงการสร้างนักขับรถมืออาชีพ
รุ่นที่ ๑ /๒๕๖๗
กรมการขนส่งทางบก ร่วมกับ บริษัท ตรีเพชเชอริชชูเซลส์ จำกัด
ระหว่างวันที่ ๒๘ ตุลาคม - ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

วันที่.....ตุลาคม ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล

๑.๑ นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

๑.๒ เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....สัญชาติ.....

๑.๓ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

๑.๔ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ID Line (ถ้ามี).....

๑.๕ อาชีพปัจจุบัน (ถ้าไม่มีโปรดระบุ "ว่างงาน").....

๑.๖ เหตุผลที่โรงเรียนการขนส่ง จะเลือกท่านเข้ารับการอบรม (มีผลต่อการคัดเลือกเข้ารับการอบรม)

ส่วนที่ ๒ ข้อตกลง

๒.๑ ผู้สมัครต้องเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรของโรงเรียนการขนส่งตลอดระยะเวลา ๕ วัน

๒.๒ ผู้สมัครต้องปฏิบัติตามระเบียบการเข้าพักอาคารพักอาศัยอย่างเคร่งครัด

๒.๓ ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับการสนับสนุน ค่าเล่าเรียน ค่าที่พัก ค่าอาหาร ตลอดระยะเวลาหลักสูตร (ยกเว้น ค่าตรวจสอบประวัติอาชญากรรมจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถ และ ค่าใบรับรองแพทย์สำหรับผู้ขอใบอนุญาตขับรถ)

๒.๔ โรงเรียนการขนส่งขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรมตามความเหมาะสม

๒.๕ หากเกิดอุบัติเหตุในระหว่างฝึกขับรถหรือระหว่างการทดสอบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบและอาญา ในเหตุที่ได้กระทำไปโดยจะไม่เรียกร้องต่อเจ้าหน้าที่ ครูฝึก หรือกรมการขนส่งทางบกให้รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๒.๖ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีได้เป็นโรคทางด้านจิตใจหรือร่างกาย (พิการ) อันเป็นอุปสรรคต่อการเรียนขับรถหรือ ก่อให้เกิดอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่นได้

๒.๗ ข้าพเจ้าประสงค์ขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ขับรถ ณ สำนักงานขนส่งจังหวัด.....

ข้าพเจ้าได้ทราบกฎ ระเบียบของการฝึกอบรมแล้ว ณ วันที่ยื่นใบสมัครนี้ และขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)