

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านใบอนุญาตขับรถภาคทฤษฎี(Application for training)

เลขที่/No.....

วันที่/Date.....

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

เลขประจำบัตรประชาชน/ID.No.....ที่อยู่บ้านเลขที่/Address.....

หมู่/Moo.....ซอย/Soi.....ถนน/Road.....

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

จังหวัด /Province.....

มีความประสงค์ขอสมัครเข้ารับการอบรมภาคทฤษฎีในหลักสูตร ดังนี้

๑. หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอรับใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๕ ชั่วโมง
๒. หลักสูตรการอบรมสำหรับผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๑ ชั่วโมง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์กำหนด ในการขอรับใบอนุญาตขับรถ
๒. ข้าพเจ้าได้ทราบแล้วว่า เมื่อผ่านการอบรมภาคทฤษฎีตามที่สมัครแล้ว จะต้องผ่านการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย ก่อนเข้ารับการทดสอบข้อเขียนภาคทฤษฎีด้วยระบบ อิเล็กทรอนิกส์

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

โทร./Phone.....

ตรวจสอบหลักฐานแล้วครบถ้วนถูกต้อง

- กรณีขอรับใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- กรณีขอต่อใบอนุญาตขับรถ แบบหลักฐาน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และ สำเนาใบอนุญาตขับรถเดิม

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)