



ประกาศรับสมัครนักเรียน
โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบึงโพธิ์ รุ่นที่ ๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙
ตำบลบึงโพธิ์ อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์

๑. วัน เวลา และสถานที่ยื่นใบสมัคร

วันที่ยื่นใบสมัคร

สามารถรับและยื่นใบสมัคร เพื่อเข้าศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๕ - ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙

สถานที่ยื่นใบสมัคร

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

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ เป็นผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป (ในปีพุทธศักราช ๒๕๖๙)

๒.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ตำบลบึงโพธิ์

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 ๓/๒๕๖๙ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบึงโพธิ์

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙ ทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนตำบลบึงโพธิ์ www.bupholocal.th

และติดประกาศประชาสัมพันธ์ตามศาลากลางหมู่บ้านในตำบลบึงโพธิ์ และที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบึงโพธิ์

๕. กำหนดการเปิดเรียน

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบึงโพธิ์ จะเปิดเรียนในวันพุธ ที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๙ กำหนดเรียนทุกวันพุธและวันพฤหัสบดี (ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.) เดือนละ ๒ วัน (เรียนสัปดาห์เว้นสัปดาห์)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงโพธิ์ ๐๔๔-๖๖๖๒๘๒ ต่อ ๑๐๖



เลขจำตัวผู้สมัคร

ติดรูปถ่าย

๑ นิ้ว

โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบุโพธิ์
ใบสมัครเข้าโรงเรียน ปีการศึกษา พ.ศ.๒๕.....

ให้นักเรียนทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ ที่เกี่ยวข้องกับตนเอง

๑. ชื่อ นาย นาง นางสาว).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๒. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบลบุโพธิ์ 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.....

มีความประสงค์สมัครเข้าโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลบุโพธิ์ ประจำปีการศึกษา พ.ศ.๒๕.....

และรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงนาม.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

