

ผู้สมัครลำดับที่.....

ใบสมัครเข้าทำการทดสอบ ภาคปฏิบัตินายช่างภาคพื้นดิน

หลักสูตรการทดสอบภาคปฏิบัติของผู้ขอมิใบอนุญาตฯกับอากาศยานเฉพาะแบบ (Certificate Type Rating)

ณ สถาบันการบินพลเรือน ศูนย์ฝึกการบิน กองซ่อมบำรุงอากาศยาน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไว้ไม่เกิน
6 เดือน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ชื่อ (นาย, นาง, นางสาว, ยศ. หรืออื่น ๆ) ..... นามสกุล.....

ภาษาอังกฤษ (ตัวพิมพ์ใหญ่) .../ .../ .../ .../ ... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /... /...

2. เลขประจำตัวประชาชน  วัน/เดือน/ ปีเกิด.....

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์มือถือ.....อีเมลล์.....โทรสาร.....

4. สถานที่ทำงาน .....  
อาชีพ/ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

หมายเหตุ :

1. กรอกใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วนทุกรายการ / ค่าลงทะเบียน จำนวน 5,500.- บาท
2. กรณีชำระเงินผ่านทางธนาคาร ให้ Download ใบแจ้งการรับชำระเงิน (Bill Payment) จากเว็บไซต์ โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และนำไปชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
3. กรณีชำระเงินที่สถาบันการบินพลเรือน (กรุงเทพฯ) ให้ติดต่อชำระเงินที่ แผนกการเงิน อาคาร 1 ชั้น 2 วันจันทร์ – วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุด และวันนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา 8.30 น. ถึง 15.30 น.
4. เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งใบสมัคร พร้อมหลักฐานการชำระเงินตามข้อ 2 หรือข้อ 3 ไปที่กองซ่อมบำรุงอากาศยาน e-mail address: [Jane\\_bangkok@hotmail.com](mailto:Jane_bangkok@hotmail.com) หรือโทรสารหมายเลข 032-520-746 เพื่อรักษาสีสิทธิ์ในการเข้าทดสอบฯของท่าน