



ผู้สมัครลำดับที่.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ติดรูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
ถ่ายไว้ไม่เกิน  
6 เดือน

ใบสมัครสอบเข้าทำการทดสอบภาคปฏิบัตินายช่างภาคพื้นดิน

ในหลักสูตรประกาศนียบัตรอากาศยานเฉพาะแบบ(Certificate Type Rating)

ณ กองซ่อมบำรุงอากาศยาน ศูนย์ฝึกการบิน สถาบันการบินพลเรือน อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ภาษาอังกฤษ NAME.....

SURNAME.....

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

3. โอนเงินเข้าบัญชี “ สถาบันการบินพลเรือน เลขที่บัญชี 722-1164-290 ธนาคารกรุงไทย สาขาหัวหิน จำนวนเงินลงทะเบียน 5,500 บาท”

โอนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ธนาคาร.....สาขาที่โอน.....จังหวัด.....

3. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....อีเมล์.....โทรสาร.....

4.สถานที่ทำงาน .....

อาชีพ/ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ**

1. กรอกใบสมัครให้ถูกต้องและครบถ้วนทุกรายการ / ค่าลงทะเบียน จำนวน 5,500.- บาท
2. การชำระเงินโดยการโอนเข้าบัญชี สถาบันการบินพลเรือน เลขที่บัญชี 722-1164-290 ธนาคารกรุงไทย ออมทรัพย์ สาขาหัวหิน และสามารถดำเนินการโอนได้ ทุกธนาคาร ทุกสาขา ทั่วประเทศ ภายใน วันเวลาที่กำหนดในประกาศฯ
3. เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่ง “ ใบสมัคร และ หลักฐานการชำระเงิน (ใบนำฝากเงิน) ตามข้อ 2 ” ไปที่ กองซ่อมบำรุงอากาศยาน โทรสาร หมายเลข 032-522-746 หรือ e-mail address : [Jane\\_bangkok@hotmail.com](mailto:Jane_bangkok@hotmail.com) เพื่อรักษาสีทิวในการเข้าทดสอบฯ ของท่าน