



ประกาศวิทยาลัยเทคนิคดุสิต
เรื่อง ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับ ปวส. ๑ โครงการทวิภาคี รุ่นที่ ๕

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	บริษัทที่รับนักศึกษาเข้าโครงการ	หมายเหตุ
๑	นายศุภพล แต้มมนี	บริษัท ลีอาร์คิเทค จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๒	นายณัฐพงษ์ กิ่งศักดิ์	บริษัท มีนบุรี รับสร้างบ้าน จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๓	นายชัยธนัช จงโภพารอนกิจ	บริษัท เนเชอรัลไฮม์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๔	นางสาวกรรณก ถนนกลาง	บริษัท รอแยลเอ็กซ์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๕	นายทินกร เลาะหนอง	บริษัท มีนบุรี รับสร้างบ้าน จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๖	นายวิศวนารถ สร้อยทอง	บริษัท รอแยลเอ็กซ์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๗	นายทวี รวมรัตน์	บริษัท รอแยลเอ็กซ์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๘	นายธนากร วงศ์บุตร	บริษัท มีนบุรี รับสร้างบ้าน จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๙	นายโรจน์ศักดิ์ แพงมาพร	บริษัท เนเชอรัลไฮม์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๑๐	นายศรราม หมื่นหาญ	บริษัท เนเชอรัลไฮม์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๑๑	นายสหัส ทวีสาร	บริษัท มาสเตอร์เพลน ๑๐๑ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๑๒	นายจักรกฤษณ์ กลสัตย์สมิต	บริษัท ออลเอ็กซ์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๑๓	นายพนัส ชัยบุตร	บริษัท รอแยลเอ็กซ์ จำกัด	สาขาผู้ควบคุมงานก่อสร้าง
๑๔	นางสาวมธุรส ไชยแสง	บริษัท มีนบุรี รับสร้างบ้าน จำกัด	สาขาเขียนแบบ
๑๕	นายเกตุตุลวัน เดชาทศร	บริษัท รอแยลเอ็กซ์ จำกัด	สาขาเขียนแบบ
๑๖	นางสาวศิรินทิพย์ เนลิมพล	บริษัท ไม้ก้า กรุ๊ป จำกัด	สาขาเขียนแบบ
๑๗	นางสาวกรรณิกา ชาญศึก	บริษัท รอแยลเอ็กซ์ จำกัด	สาขาเขียนแบบ
๑๘	นางสาวนันภูนิภา เจริญวงศ์	บริษัท มาสเตอร์เพลน ๑๐๑ จำกัด	สาขาเขียนแบบ

ให้ผู้สอบคัดเลือกที่ได้ประกาศชื่อข้างบน ปฏิบัติตามนี้

ในวันศุกร์ที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐

๑. กรอกเอกสารรายงานตัวที่ได้รับให้แล้วเสร็จ (หรือดาวน์โหลดจากเว็บไซต์) และยื่นกับเจ้าหน้าที่รับรายงานตัว ณ สมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.
๒. นักศึกษา ลงทะเบียนและมอบตัว เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.

๓. นักศึกษาต้องเตรียมเอกสารต่อไปนี้มาในวันมอบตัว (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)
- ๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ติดในใบประวัติ ๑ รูป)
- ๓.๒ รบ. ฉบับจริง (จบ ปวช.๓) พร้อมถ่ายสำเนา ๒ ฉบับ
- ๓.๓ ใบรับรองผลการเรียน (ของปวส.๑) จำนวน ๒ ฉบับ (สำหรับผู้ที่ยังไม่ส่ง)
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน (ปรากฏชื่อผู้ปกครองและนักศึกษาอยู่ด้วยกัน) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๓.๕ สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองและบัตรประชาชนของนักศึกษา อย่างละ ๒ ฉบับ
- ๓.๖ ค่าใช้จ่ายในการเรียน (สมาคมธุรกิจรับสร้างบ้านและกลุ่มสมาชิกที่เข้าร่วมโครงการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด)

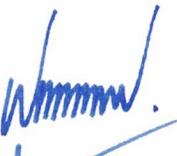
๔. เปิดเรียนวันอังคารที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

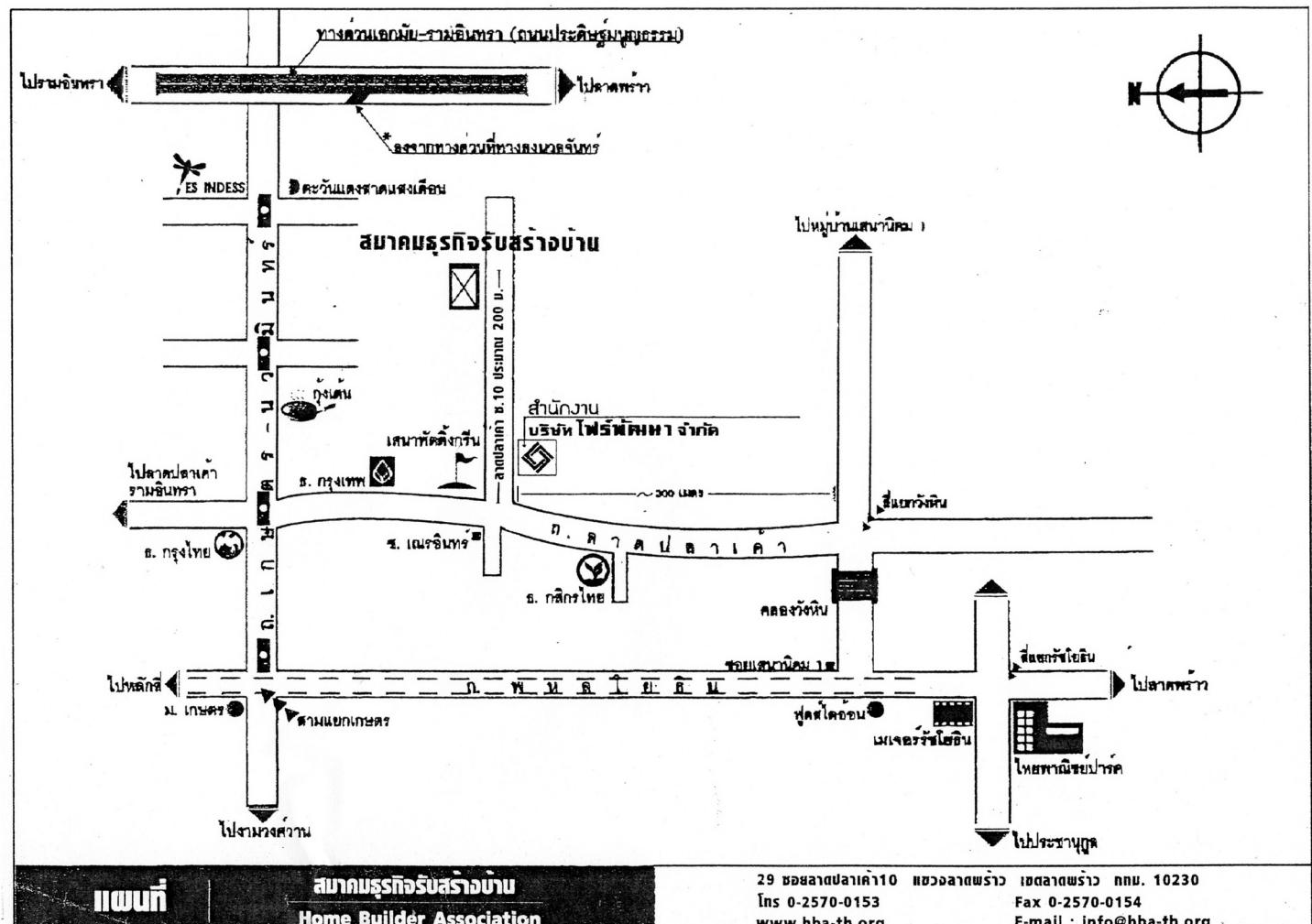
๕. นักศึกษาต้องเตรียมกระเปาเสื้อผ้าพร้อมเครื่องใช้ส่วนตัวมาด้วย

๖. การแต่งกาย ให้ใส่เสื้อที่สมาคมฯ แจกให้

หมายเหตุ หากนักศึกษาไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนตามวัน เวลาที่กำหนดหรือขาดขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่ง จะถือว่า “สละสิทธิ”

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เมษายน พุทธศักราช ๒๕๖๐


(นายสุวนัน พรีตานัน)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคดุสิต



แบบที่

สมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน
Home Builder Association

29 ซอยลาดปลาเค้า 10 แขวงตลาดพร้าว เขตตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230
โทรศัพท์ 0-2570-0153
Fax 0-2570-0154
E-mail : info@hba-th.org

ที่ตั้งสมาคมธุรกิจรับสร้างบ้าน

ที่อยู่ : เลขที่ 2 ซอยลาดปลาเค้า 10 แขวงตลาดพร้าว เขตตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

โทรศัพท์ : 0-2570-0153

โทรสาร : 0-2570-0154

E-mail : ฝ่ายประสานงาน /ธุรการ (คุณก้อย)

ad-min_homebuilderassociation@hotmail.com

E-mail : ฝ่ายวิชาการ / ประสานงานฝ่ายวิชาการ

homebuilderassociation@hotmail.com

วันและเวลาทำการ : วันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 8.00 - 17.00 น.

- ระดับ แผนกวิชา
- ปวช. ปวส.
- ช่างก่อสร้าง ช่างโยธา
- ช่างสถาปัตยกรรม ช่างสำรวจ
- ช่างเครื่องเรือนตกแต่งภายใน



เลขประจำตัว.....
ปีการศึกษา.....

ระบบการศึกษา

ภาคปกติ ทวิภาคี สมทบ

ประวัตินักศึกษา

วิทยาลัยเทคนิคดุสิต

ติดธงป้าย

ขนาด

2 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ (นาย/นางสาว)..... นามสกุล.....

เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี เข็มชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... รหัสประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □

ที่อยู่ปัจจุบัน/ชื่อบ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ก่อนเข้าเรียน ณ สถานศึกษาแห่งนี้ขึ้นเพื่อสำเร็จการศึกษาในระดับ □ ม.3 □ ปวช. □ ม.6 □ ปวส.

สาขา/แผนกวิชา..... จากโรงเรียน/วิทยาลัย..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... ได้คะแนนเฉลี่ย.....

2. ข้อมูลผู้ปกครอง บิดา-มารดา

บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....

สถานที่หรือหน่วยงานชื่อ..... โทร.....

รายได้ต่อเดือนประมาณ..... สถานภาพปัจจุบัน □ ยังมีชีวิตอยู่ □ ถึงแก่กรรม

มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....

สถานที่หรือหน่วยงานชื่อ..... โทร.....

รายได้ต่อเดือนประมาณ..... สถานภาพปัจจุบัน □ ยังมีชีวิตอยู่ □ ถึงแก่กรรม

สถานภาพระหว่างบิดามารดา อายุร่วมกัน แยกบ้านอยู่ หย่าร้าง

สถานภาพผู้ปกครอง โสด สมรส

ที่อยู่ผู้ปกครองที่ติดต่อสะดวกที่สุด

ชื่อผู้ปกครอง..... นามสกุล..... อายุปัจจุบันเลขที่..... หมู่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทร.....

หลักฐานที่นักศึกษาต้องนำมาประกอบห้องอาจารย์ที่ปรึกษาในวันมอบตัว ลงทะเบียนให้เรียนตามลำดับดังนี้

1. ในประวัตินักศึกษาที่กรอกข้อมูลครบถ้วน ขัดเจน พร้อมติดธงป้ายเรียบร้อยแล้ว
 2. ร.น. ฉบับจริง พร้อมถ่ายสำเนา 2 ฉบับ สำหรับนักศึกษาที่จะจาก วิทยาลัยเทคนิคดุสิตใช้สำเนา 1 ฉบับ
 3. สำเนาทะเบียนบ้าน (ปรากฏชื่อผู้ปกครองและนักศึกษาอยู่ด้วยกัน) ถ่ายเอกสาร 1 ฉบับ
 4. ในถ่ายเอกสาร บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ปกครอง และนักศึกษา คนละ 1 ฉบับ รวม 2 ฉบับ
 5. สมุด หรือบัตรลงทะเบียน ที่ชำรุดเสื่อมสภาพ ให้เขียนเลขที่ เล่มที่ ของใบเสร็จให้เรียบร้อย
- เอกสารสำเนาทุกฉบับให้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทั้งหมด

แผนกวิชา

.....



รหัสประจำตัว.....

ระดับ.....ปีที่.....กลุ่ม.....

ใบมอบตัว

วิทยาลัยเทคนิคดุสิต

เจียนที่....วิทยาลัยเทคนิคดุสิต...

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ขอทำใบมอบตัว..... ให้เป็นนักเรียน-นักศึกษา ของวิทยาลัยเทคนิคดุสิต

จังหวัดกรุงเทพมหานคร ไว้ต่อผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคดุสิต โดยยอมรับเป็นผู้ปกครองของ

นาย นางสาว..... ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....

โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบต่อเรื่องต่าง ๆ ของ นาย นางสาว.....

ทั้งในเรื่องด้านความประพฤติ การเด่าเรียน และพยาบาลตักเตือนให้ประพฤติ การเด่าเรียน และพยาบาลตักเตือนให้ประพฤติตาม

คำสอน ข้อมั่งคบ และระบุเบียงวินัยของสถานศึกษาด้วยดีทุกประการ และข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชำระเงิน บำรุงการศึกษา

ค่าหน่วยกิต ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ของ นาย นางสาว..... และถ้าหาก

นาย นางสาว..... ทำความเสียหายใด ๆ เกี่ยวกับทรัพย์สินของบุคคลใด

หรือของสถานศึกษา ข้าพเจ้ายินดีรับชดใช้ค่าเสียหาย ที่เกิดขึ้นนั้นทุกกรณี

อนึ่ง ข้าพเจ้าได้อ่าน และเข้าใจระบุข้อมั่งคบต่าง ๆ ของสถานศึกษาแห่งนี้เป็นอย่างดีแล้ว และมีความเห็นชอบ

ทุกประการจึงได้มอบตัว.. นาย นางสาว.....

พร้อมหลักฐานใน สำเนาระเบียนการเรียน , ใบประกาศนียบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน สค.9 (ถ้ามี)

ให้เข้าเป็นนักเรียน-นักศึกษา ของวิทยาลัยเทคนิคดุสิต แห่งนี้ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

แบบบันทึกข้อมูลนักศึกษา

(แบบกรอกข้อมูลประจำตัวนักศึกษา จะต้องกรอกให้ครบถ้วนทุกช่อง)

ระดับชั้น ระดับสั้น ปวช. ปวส.
ประเภทวิชา ช่างอุตสาหกรรม พานิชกรรม
สาขาวิชา.....
รอบ เช้า บ่าย ค่ำ ปี..... ห้อง..... กลุ่ม.....
รหัสนักศึกษา.....
คำนำหน้าชื่อ..... ชื่อ..... สกุล.....

ประวัติส่วนตัว

ชื่อเล่น..... เพศ ชาย หญิง
วันเกิด...../...../..... อายุ..... ปีสัญชาติ..... ชื่อชาติ..... ศาสนา.....
เลขที่บัตรประชาชน - - - -
มีพี่..... คน น้อง..... คน เป็นบุตรคนที่..... มีพี่น้องเรียนสถานศึกษานี้..... คน หมู่เลือด.....
น้ำหนัก..... กก. สูง..... ชม. คำหนนิ..... โรคประจำตัว.....
พิการ..... ความสามารถพิเศษ.....
ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อาชีพ..... เงินเดือน.....
ชื่อมารดา..... นามสกุล..... อาชีพ..... เงินเดือน.....
สถานภาพบิดา-มารดา อยุคดีวัยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
 บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม บิดามารดาถึงแก่กรรม
 บิดาแต่งงานใหม่ มารดาแต่งงานใหม่ บิดามารดาแต่งงานใหม่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน.....
ซอย..... ถนน.....
จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขอิฐรัพท์.....

ผู้ปกครอง

ชื่อ..... นามสกุล..... ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
ความสัมพันธ์..... อาชีพ..... เงินเดือน.....
บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... จังหวัด..... อำเภอ/เขต.....
ตำบล/แขวง..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ແບບປັນທຶກບໍລິສຸດ ຖະໜາ (ຕ່ອ)

ສຖານທີ່

ຫຼື້ອສຖານທີ່..... ສຖານທີ່ກາງກວາມຮູບາລ

ຈັງຫວັດ..... ອຳເກອ/ເບຕ..... ສຖານທີ່ກາງກວາມເອກະນ

ເລກປະຈຳຕົວເດີມ.....

ຮະດັບການສຶກພາ ມັນຍົມສຶກພາຕອນຕິນ ມ.3 ມັນຍົມສຶກພາຕອນປລາຍ ມ.6

ປວຊ. ປວສ.

ວຸฒນິການສຶກພາ ມັນຍົມສຶກພາ ປີ..... ປວຊ. ປີ.....

ປວສ. ປີ.....

ຫຼຸດທີ..... ເລຂທີ..... ເລ່ມທີ.....

ຜົດການຮຽນ ສອບໄດ້ຈຳນວນໜ່າຍການຮຽນ..... ຜ່າຍ ຄະແນນເນັ້ນ.....

ຂໍ້ມູນລອ່ິນ

ເຂົ້າສຶກພາການຮຽນທີ ການ 1 ການ 2 ປີການສຶກພາທີເຂົ້າຮຽນ.....

ວັນທີເຂົ້າສຶກພາ...../..... ຜ່າຍກົດຍົກເວັນ..... ຜ່າຍ ເລີ່ມທີໃນ ຮນ.....

ປະເກດນັກສຶກພາ ປກຕີ ທວິກາຄີ ສມທນ ມ.6

ອສ.ກຈ. ລັກສູດຣ 121-150 ທ.ມ.

ເຂົ້າສຶກພາໂດຍ ສອບເຂົ້າ ໂຄວດ້າ

ຈັງຫວັດທີ່ເກີດ..... ອຳເກອທີ່ເກີດ..... ຕຳປາລທີ່ເກີດ.....

ລັງຫຼື້ອ.....

(.....)

ຕາມມືອ້ອື່ອນັກສຶກພາເຂົ້າອິນໄປຕີ

ຂອຮັບຮອງວ່າຂໍ້ອຄວາມໜ້າງຕິນເປັນຄວາມຈິງທຸກປະກາດ

ລັງຫຼື້ອ.....

(.....)

ຜູ້ຮັບຮອງປະວັດນັກສຶກພາ

ໜໍາຍເຫດຖຸ : ພາກຕະຫຼາດສອບພວມວ່າຂໍ້ມູນໄມ້ຄຸກຕ້ອງ ທາງວິທະຍາລັບຈະດຳເນີນການຕັດສິທິກິດເປັນນັກສຶກພາໄວ້ກ່ອນ
ແລະຂອສງວນສິທິທີ່ໃນການກັດໜ້ອເຂົ້າອິນໄປຕີ

แบบบันทึกผู้สมัครเข้าศึกษาต่อวิทยาลัยเทคนิคดุสิต ปีการศึกษา ๒๕๕๘

เลขประจำนักศึกษา เกิดเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ผู้สมัคร ชื่อ _____ สกุล _____ สมัครวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เพศ ชาย หญิง จังหวัดที่เกิด _____

ชื่อเล่น _____ หมู่เลือด เอ บี เอ-บี โอ

ความพิการ <input type="checkbox"/> ไม่พิการ	<input type="checkbox"/> การมองไม่เห็น	<input type="checkbox"/> การได้ยิน	<input type="checkbox"/> สติ-ปัญญา	<input type="checkbox"/> ร่างกาย, สุขภาพ
<input type="checkbox"/> การพูด, ภาษา	<input type="checkbox"/> พฤติกรรมและอารมณ์		<input type="checkbox"/> ออทิสติก	<input type="checkbox"/> ขาซ้อน
<input type="checkbox"/>				

สัญชาติ ไทย _____ ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม

ส่วนสูง _____ เซนติเมตร น้ำหนัก _____ กิโลกรัม ความสามารถพิเศษ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____

จบจากสถานศึกษา _____

เกรดเฉลี่ยสะสม (GPA) _____ ปีที่จบ _____

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

จังหวัด _____ อำเภอ/เขต _____ ตำบล/แขวง _____

รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่บ้าน ที่อยู่เดียวกับทะเบียนบ้าน (ให้ข้ามไปกรอก ข้อมูลบิดา)

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____

จังหวัด _____ อำเภอ/เขต _____ ตำบล/แขวง _____

รหัสไปรษณีย์

ข้อมูลบิดา ชื่อ _____ สกุล _____ สถานภาพ มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ความพิการ <input type="checkbox"/> ไม่พิการ	<input type="checkbox"/> การมองไม่เห็น	<input type="checkbox"/> การได้ยิน	<input type="checkbox"/> สติ-ปัญญา	<input type="checkbox"/> ร่างกาย, สุขภาพ
<input type="checkbox"/> การพูด, ภาษา	<input type="checkbox"/> พฤติกรรมและอารมณ์		<input type="checkbox"/> ออทิสติก	<input type="checkbox"/> ขาซ้อน
<input type="checkbox"/>				

อาชีพบิดา _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

ข้อมูลมารดา ชื่อ _____ สกุล _____ สถานภาพ มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ความพิการ <input type="checkbox"/> ไม่พิการ	<input type="checkbox"/> การมองไม่เห็น	<input type="checkbox"/> การได้ยิน	<input type="checkbox"/> สติ-ปัญญา	<input type="checkbox"/> ร่างกาย, สุขภาพ
<input type="checkbox"/> การพูด, ภาษา	<input type="checkbox"/> พฤติกรรมและอารมณ์		<input type="checkbox"/> ออทิสติก	<input type="checkbox"/> ขาซ้อน
<input type="checkbox"/>				

อาชีพมารดา _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

สถานะภาพสมรส <input type="checkbox"/> อายุด้วยกัน	<input type="checkbox"/> แยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> บิดาแต่งงานใหม่	<input type="checkbox"/> มารดาแต่งงานใหม่
<input type="checkbox"/> บิดาและมารดาแต่งงานใหม่	<input type="checkbox"/> หย่าร้าง		<input type="checkbox"/> บิดาและมารดาถึงแก่กรรม
<input type="checkbox"/>			

ข้อมูลครอบครอง ชื่อ _____ สกุล _____

อาชีพผู้ปกครอง _____ รายได้ต่อเดือน _____ บาท

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____