



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลไผ่

อำเภอ เมือง จังหวัด กาฬสินธุ์

ใบสมัครเลขที่ 1 (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

(๑) ข้าพเจ้า นาย วัฒนคุณ วัฒนคุณ อายุ ๕๓ ปี สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัวประชาชน ๓-๕๙๐๕๐๐๒๗๗๗๗

(๒) เกิดวันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๑๐

(๓) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ๕๔ ตรอก/ซอย -

ถนน - หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง หนองกุง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กาฬสินธุ์

(๔) สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ ๕๔ ตรอก/ซอย -

ถนน - หมู่ที่ ๕ ตำบล/แขวง หนองกุง

อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กาฬสินธุ์

รหัสไปรษณีย์ ๕๖๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๙๔๖๔๖๐

(๕) ชื่อ-สกุล (บิดา) นาย วัฒนคุณ วัฒนคุณ สัญชาติ ไทย

(๖) ชื่อ-สกุล (มารดา) นาง วัฒนาพร วัฒนคุณ สัญชาติ ไทย

(๗) คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด

สาขา สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต, บริหารศาสตรบัณฑิต

(๘) อาชีพปัจจุบันรับราชการ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ก. หากรับราชการ หรือเป็นพนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ (ระบุตำแหน่งด้วย)

ข. กรณีข้าราชการบำนาญ (ระบุตำแหน่งครั้งสุดท้าย)

(๙) สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพธิ์

ตำบลไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

โทรศัพท์ ๐๘๙๙๒๕๖๖๐

(๑๐) ประสบการณ์การทำงานที่สำคัญ (โดยสังเขป)

พ.ศ. ๒๕๓๗ รับราชการตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารสาธารณสุขระดับชำนาญการ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

พ.ศ. ๒๕๔๒ รับราชการตำแหน่ง ตำแหน่งบริหารสาธารณสุขระดับชำนาญการ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

พ.ศ. ๒๕๕๑ รับราชการตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (มหาวิทยาลัยราชภัฏพิษณุโลก) อ.เมือง จ.พิษณุโลก

(๑๑) ประสบการณ์เกี่ยวกับการเลือกตั้งที่สำคัญ (โดยสังเขป)

พ.ศ. ๒๕๕๒ กรรมการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

พ.ศ. ๒๕๕๔ กรรมการประจำหน่วยเลือกตั้งที่ ๕ ตำบลหนองไผ่ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

พ.ศ. ๒๕๕๕ ประธานกรรมการเลือกตั้งประจำหน่วยเลือกตั้งที่ ๕ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

พ.ศ. ๒๕๖๒ ประธานกรรมการประจำหน่วยเลือกตั้งที่ ๕ หมู่ ๕ ตำบลไผ่ อ.เมือง จ.พิษณุโลก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ พร้อมทั้งได้แนบประวัติการทำงาน (ถ้ามี) จำนวน แผ่น มาพร้อมนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดเผย หรือสำเนาใบสมัคร เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ รวมทั้ง ยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า อยู่ในความครอบครอง หรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมด ให้แก่ผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง เพื่อประโยชน์ในการสรรหาเป็นกรรมการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ

ยื่น ณ วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(นาย ชัยวัฒน์ งามกลาง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number [REDACTED]

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ธนบุญ คนหาญ
 Name Mr. Tanaboon
 Last name Konharn

เกิดวันที่ 13 มิ.ย. 2510
 Date of Birth 13 Jun. 1967

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 54 หมู่ที่ 4 ต.หนองแก อ.เมืองกาฬสินธุ์
 จ.กาฬสินธุ์
 18 ส.ค. 2558
 วันออกบัตร 18-Aug. 2015
 Date of Issue

12 มิ.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 12 Jun. 2024
 Date of Expiry

9555 02-08181548

BORA-8.3-02



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0911955-43

สำนักงาน
 8 on
 (รณรงษ์) คนหาญ

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครเข้ารับการสรรหา

เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลไผ่

อำเภอ ๕๐๑ จังหวัด กาฬสินธุ์

เขียนที่ เทศบาลตำบลไผ่

วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายธนพล อนุบาล ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อ ปลัดเทศบาลตำบลไผ่ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานส่งเสริมการค้า ดังต่อไปนี้

ถาม ท่านนำหลักฐานใดบ้างมาใช้ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาล
ตำบลไผ่ อำเภอ ๕๐๑ จังหวัด กาฬสินธุ์

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ได้ยื่นต่อ เจ้าพนักงานส่งเสริมการค้า และได้ลงลายมือชื่อ
รับรองความถูกต้องไว้แล้วจำนวน 4 แผ่น ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาในครั้งนี้

ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครเข้ารับการสรรหาข้างต้นหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานข้างต้นว่าเป็นจริงทุกประการ

ถาม ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบคณะกรรมการ
การเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ทุกประการ

ข้อความข้างบนนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....
(นายธนพล อนุบาล) ผู้ให้ถ้อยคำ

.....
(ก. น. ข. ข.) ผู้บันทึก/จด/อ่าน

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 4601-010271-5 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองกาฬสินธุ์

รายการที่อยู่ 54 หมู่ที่ 4
ตำบลหนองกุง อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

แทนฉบับที่ขาด

ลงชื่อ (นางสายฝน การสมภพ)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 2 กุมภาพันธ์ 2554

1

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 4601-010271-5 ลำดับที่ 1

ชื่อ นายธนบุญย์ คนหาญ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-4905-00129-73-9 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 13 มี.ย. 2510

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สว่างจิตร์ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ โสภาก 3-4905-00129-61-5 สัญชาติ ไทย

* มาจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 6 พ.ย. 2552

นางสายฝน (นางสายฝน การสมภพ)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน

(นางธนบุญย์ คนหาญ)



นายจวบพลข คนหาญ

เพื่อแสดงว่า ล้อบไล้ได้ตามหลักสูตร

นิติศาสตร์บัณฑิต

มีศักดิ์และสิทธิ์แห่งปริญญานี้ทุกประการ

ตั้งแต่วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พุทธศักราช ๒๕๕๘

[illegible]

นายกสมาคมทนายทนาย

12

อภินิหารบด



ประธานกรรมการประจำสาขาวิชา

4940022090-2557

இதற்குரிய

5

(பயிற்சியில் அமர்ந்திருக்கிறேன்)

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่ 17

เลขที่ 31

ส่วนที่ 1 ของผู้มีขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ฉนวนชัย คนหาญ

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 5A ม.4 ต.หนองกุง อ.แม่เฒ่า จ.แม่ฮ่องสอน

หมายเลขบัตรประชาชน 9-1906-00129-73-9

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) _____

2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) _____

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ) _____

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ _____

ลงชื่อ _____

วันที่ 5 เดือน 11 พ.ศ. 2563

ในการนี้ข้าพเจ้าไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกนายแพทย์ศิริเดลี

วันที่ 6 เดือน 11 พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ศิริเดลี ทพจรรยา

(๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ว-๖849๐

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกนายแพทย์ศิริเดลี

ได้ตรวจร่างกาย (นาย/นาง/นางสาว) ฉนวนชัย คนหาญ

แล้วเมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. 2563

น้ำหนักตัว 60 กก. - ความสูง 160 ซม. - อุณหภูมิ - ความดันโลหิต 120/80 มม.ปรอท - หัวใจ 80 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ) _____

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติงานได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปโดยแพทย์และข้อแนะนำของแพทย์ ศิริ ทพจรรยา

(๒)

ลงชื่อ _____

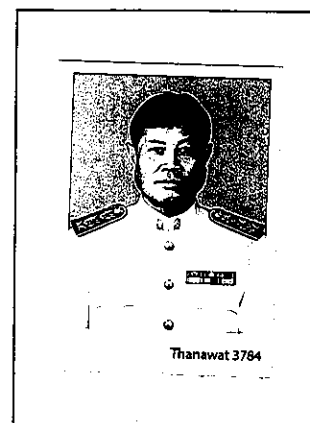
ศิริ ทพจรรยา

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้รับทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากติดต่อกับกรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 1/2551 วันที่ 4 สิงหาคม 2551



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลไผ่

อำเภอ จังหวัด

ใบสมัครเลขที่ 3 (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

(๑) ข้าพเจ้า พล.โท พลเอก อายุ 58 ปี สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัวประชาชน 3460700895 575

(๒) เกิดวันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2504

(๓) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 146/3 ตรอก/ซอย
ถนน ถนนพหลโยธิน หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต อำเภอเมือง จังหวัด
.....

(๔) สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ 146/3 ตรอก/ซอย
ถนน ถนนเลข หมู่ที่ ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครราชสีมา
รหัสไปรษณีย์ 30000 โทรศัพท์ 084 743 5393

(๕) ชื่อ-สกุล (บิดา) นายทอง วัฒนกุล สัญชาติ ไทย

(๖) ชื่อ-สกุล (มารดา) สัญชาติ

(๗) คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด
สาขา ครุศาสตรบัณฑิต ศึกษาศาสตร์

(๘) อาชีพปัจจุบัน ข้าราชการครู ศึกษานิเทศก์ ผู้อำนวยการโรงเรียน

ก. หากรับราชการ หรือเป็นพนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ (ระบุตำแหน่งด้วย)

ข. กรณีข้าราชการบำนาญ (ระบุตำแหน่งครั้งสุดท้าย)

(ด้านหลัง)

(๙) สถานที่ทำงาน โรงเรียนหนองกุงวิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

โทรศัพท์

(๑๐) ประสบการณ์การทำงานที่สำคัญ (โดยสังเขป)

ผอ. โรงเรียน

(๑๑) ประสบการณ์เกี่ยวกับการเลือกตั้งที่สำคัญ (โดยสังเขป)

เคยทำงานที่ กรมการปกครอง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ พร้อมทั้งได้แนบประวัติการทำงาน (ถ้ามี) จำนวน แผ่น มาพร้อมนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดเผย หรือสำเนาใบสมัคร เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ รวมทั้ง ยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า อยู่ในความครอบครอง หรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมด ให้แก่ผู้อำนวยความสะดวกการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง เพื่อประโยชน์ในการสรรหาเป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ

ยื่น ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ



ผู้สมัคร

(นายสมาน เบนมกุล)

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครเข้ารับการสรรหา

เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลไผ่

อำเภอ (เมือง) จังหวัด กาฬสินธุ์

เขียนที่ ๑๓๐๗๐๗๖๖๖๖

วันที่ 7 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 25๖3

ข้าพเจ้า นายสมาน เบนมกุล ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อ ปลัดเทศบาลตำบลไผ่ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานผู้ดำเนินการเลือกตั้ง ดังต่อไปนี้

ถาม ท่านนำหลักฐานใดบ้างมาใช้ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาล
ตำบลไผ่ อำเภอ (เมือง) จังหวัด กาฬสินธุ์

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ได้ยื่นต่อ เจ้าพนักงานผู้ดำเนินการเลือกตั้ง และได้ลงลายมือชื่อ
รับรองความถูกต้องไว้แล้วจำนวน 4 แผ่น ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาในครั้งนี้

ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครเข้ารับการสรรหาข้างต้นหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานข้างต้นว่าเป็นจริงทุกประการ

ถาม ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบคณะกรรมการ
การเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ทุกประการ

ข้อความข้างบนนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....

(นายสมาน เบนมกุล) ผู้ให้ถ้อยคำ

.....
(กวีกร คำบุรินทร์) ผู้บันทึก/จด/อ่าน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number

~~16077-0-00000-0~~

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมาน เหมกุล

Name Mr. Saman

Last name Hemgul

เกิดวันที่ 29 พ.ค. 2504

Date of Birth 29 May 1961

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 125/1 อ.อานวรรณาค ต.กาฬสินธุ์

อ.เมืองกาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์

19 พ.ค. 2557

วันออกบัตร

19 Nov. 2014

Date of Issue

(นายสมาน เหมกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

28 พ.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

28 May 2023

Date of Expiry



4899-03-11191415

Handwritten signature and text:
นาย
Cherami (May 10)

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 4699-011157-7

สำนักทะเบียน กองดินเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์

รายการที่อยู่ 146/3 ถนนอนรรฆนาค

ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 15 ธันวาคม 2541

[กรงใจ]

ลงชื่อ

(นายลิขิต ไชยกุล)

นายทะเบียน

กำหนดฉบับเดิมที่นำรอด

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 4 พฤศจิกายน 2559

1

2

เล่มที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 4699-011157-7

ลำดับที่ 1

ชื่อนายสมาน เหมกุล

สัญชาติ ไทย

เพศชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-4607-00895-57-5 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 29 พ.ค. 2504

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ผ่อง

3-4607-00895-54-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เฟื่อง

สัญชาติ ไทย

* มาจาก

125/1 อ.อนรรฆนาค ต.กาฬสินธุ์

อ.เมืองกาฬสินธุ์ จ.กาฬสินธุ์ เมื่อ 4 พ.ย. 2559

(นายลิขิต ไชยกุล)

นายทะเบียน

** ไปที่

นายทะเบียน

Chetan Nuan

ใบรับรองแพทย์

FR.KSH.๐๐๑/๕๔

เลขที่.....

เล่มที่.....

คลินิกหมอปัญญา

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน.....

๑. โรคประจำตัว

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๒. อุบัติเหตุ และผ่าตัด

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี

☐ มี (ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ.....

วันที่ 4

เดือน กพ

พ.ศ. ๒๕๖๓

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ.....

คลินิกหมอปัญญา

วันที่ 4

เดือน กพ

พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง (๑).....

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....

นพ.ปัญญา แสนเมืองงาม

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....

โรงพยาบาลกาฬสินธุ์

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

หน้า น. น. น.

แล้วเมื่อวันที่.....

4

เดือน

กพ

พ.ศ. ๒๕๖๓

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....

71

ก.ก.-ความสูง.....

162

เซนติเมตร-ความดันโลหิต.....

152 / 95

ไม่มีไข้-ชีพจร.....

87

ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์.....

☒ ปกติ

☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (๒).....

ผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ลงชื่อ.....

.....

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ.ปัญญา แสนเมืองงาม

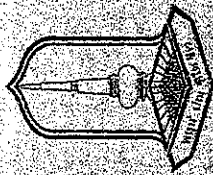
337773

หมายเหตุ

(๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๑ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๑



มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

คณะศึกษาศาสตร์

โดยอนุมัติของสภามหาวิทยาลัย ให้ปริญญาบัตรฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสมาน เทมกุล

ได้ศึกษาสำเร็จตามหลักสูตรและมีคุณสมบัติครบถ้วนแห่งปริญญา

การศึกษามหาบัณฑิต (การบริหารการศึกษา)

มีศักดิ์และสิทธิแห่งปริญญานี้ทุกประการ

ตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๔๖



อธิการบดี



นายกสภามหาวิทยาลัย

คณบดี



ใบสมัครเข้ารับการศึกษา

เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลไผ่

อำเภอ เมือง จังหวัด กาฬสินธุ์

ใบสมัครเลขที่ 2 (สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

- (๑) ข้าพเจ้า นางสาว สันนิติน เพ็ญสินธุ์ อายุ ๓๑ ปี สัญชาติ ไทย
เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๓ ๖๐ ๑ ๐๐ ๑ ๘ ๗ ๓ ๙ ๙
- (๒) เกิดวันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๓) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ๑๐ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง ไผ่
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กาฬสินธุ์
- (๔) สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ ๑๐ ตรอก/ซอย
ถนน หมู่ที่ ๑ ตำบล/แขวง ไผ่
อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด กาฬสินธุ์
รหัสไปรษณีย์ ๓๖๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๙๘-๐๙๖๒๕๖๓
- (๕) ชื่อ-สกุล (บิดา) นาย สันติ เพ็ญสินธุ์ สัญชาติ ไทย
- (๖) ชื่อ-สกุล (มารดา) นาง พัน เพ็ญสินธุ์ สัญชาติ ไทย
- (๗) คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด
สาขา มัธยมศึกษาตอนปลาย
- (๘) อาชีพปัจจุบัน ที่ดิน
- ก. หากรับราชการ หรือเป็นพนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ (ระบุตำแหน่งด้วย)
- ข. กรณีข้าราชการบำนาญ (ระบุตำแหน่งครั้งสุดท้าย)

(ด้านหลัง)

(๙) สถานที่ทำงาน ๑๐ หมู่ ๑ ต.ไผ่ ๐. เมือง จ. กาฬสินธุ์

โทรศัพท์ ๐๙๘-๐๙๒๕๕๖๓

(๑๐) ประสบการณ์การทำงานที่สำคัญ (โดยสังเขป)

- พ.ศ. ๒๕๕๔ ทำเนียบ ผู้ใหญ่ชั้น

- พ.ศ. ๒๕๖๑ ทำเนียบ กำนัน

(๑๑) ประสบการณ์เกี่ยวกับการเลือกตั้งที่สำคัญ (โดยสังเขป)

เป็น คณะกรรมการ กอ เลิศกิจ ประจำหน่วย เลือกตั้ง อบต.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ พร้อมทั้งได้แนบประวัติการทำงาน (ถ้ามี) จำนวน แผ่น มาพร้อมนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดเผย หรือสำเนาใบสมัคร เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ตลอดจนข้อมูลเอกสารและหลักฐานใดๆ ที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ต่อผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ รวมทั้ง ยินยอมให้หน่วยงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ หน่วยงานเอกชน ตลอดจนหน่วยงานและบุคคลอื่นใดที่มีข้อมูลข่าวสารของข้าพเจ้าหรือที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า อยู่ในความครอบครอง หรือควบคุมดูแลไม่ว่าจะเป็นข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลหรือข้อมูลข่าวสารประเภทอื่นใดก็ตาม สามารถดำเนินการเปิดเผยและสำเนาข้อมูลข่าวสารดังกล่าวทั้งหมด ให้แก่ผู้อำนวยการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง เพื่อประโยชน์ในการสรรหาเป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ ทั้งนี้ โดยให้ถือว่าเป็นการให้ความยินยอมทั้งกรณีทั่วไป และตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของทางราชการ

ยื่น ณ วันที่ ๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ


 (นางสาว สันติสุข เพ็ญสินธุ์) ผู้สมัคร

บันทึกการให้ถ้อยคำของผู้สมัครเข้ารับการสรรหา

เป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาลตำบลไผ่

อำเภอ ไร่ทอง จังหวัด กาฬสินธุ์

เขียนที่ ๑๐ มี.ค. ๒๕๖๒ จ.กาฬสินธุ์

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า โอรสสาว สุนันต์สินธุ์ ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง
ต่อ ปลัดเทศบาลตำบลไผ่ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานผู้ดำเนินการเลือกตั้ง ดังต่อไปนี้

ถาม ท่านนำหลักฐานใดบ้างมาใช้ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาเป็นกรรมการการเลือกตั้งประจำเทศบาล
ตำบลไผ่ อำเภอ ไร่ทอง จังหวัด กาฬสินธุ์

ตอบ ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานที่ยื่นต่อ เจ้าพนักงานผู้ดำเนินการเลือกตั้ง และได้ลงลายมือชื่อ
รับรองความถูกต้องไว้แล้วจำนวน 4 แผ่น ประกอบการสมัครเข้ารับการสรรหาในครั้งนี้

ถาม ท่านยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานการสมัครเข้ารับการสรรหาข้างต้นหรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอยืนยันรับรองความถูกต้องของหลักฐานข้างต้นว่าเป็นจริงทุกประการ

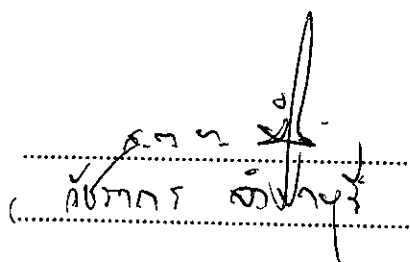
ถาม ท่านเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบคณะกรรมการ
การเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่

ตอบ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตามข้อ ๓๒ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๓๓ ของระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยการเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ทุกประการ

ข้อความข้างบนนี้ได้อ่านให้ข้าพเจ้าฟังแล้ว ขอรับรองว่าถูกต้องและขอยืนยันในชั้นศาลได้ด้วย
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน



(..... โอรสสาว สุนันต์สินธุ์)


(..... กษัตริย์)

ผู้บันทึก/จด/อ่าน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน
 Identification Number **3-4601-00187-49-9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. สุนันสินี เพ็มสินธุ์**
 Name **Miss Sunansinee**
 Last name **Permsin**
 เกิดวันที่ **7 มี.ค. 2513**
 Date of Birth **7 Mar. 1970**
 ศาสนา **พุทธ**



ที่อยู่ **90 หมู่ที่ 1 ต.ไผ่ อ.เมืองกาฬสินธุ์**
 จ.กาฬสินธุ์
 11 ก.ค. 2560
 วันออกบัตร
 11-Jul-2017
 Date of Issue


 6 มี.ค. 2569
 วันบัตรหมดอายุ
 6 Mar. 2026
 Date of Expiry

4899-03-07110835

สุนันสินี
 เพ็มสินธุ์

BORA-9.2-05-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1160628-88

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 4601-014756-5

สำนักทะเบียน อำเภอเมืองกาฬสินธุ์

รายการที่อยู่ 90 หมู่ที่ 1

ตำบลไผ่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ชื่อหมู่บ้าน

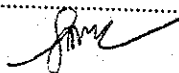
ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ



นายทะเบียน

(นางโปรดปราน หงษ์สายพิน)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 16 สิงหาคม 2560

ส.ก. เกตุก้อง
ส.น. ส.น. ส.น. ส.น.

1

2

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

4601-014756-5

ลำดับที่ 1

ชื่อ น.ส. สันติณี เพิ่มสินธุ์

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-4601-00187-49-9 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 7 มี.ค. 2513

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พิน

3-4601-00187-45-6 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สัมดี

3-4601-00187-44-8 สัญชาติ ไทย

* มาจาก
ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร



นายทะเบียน

(นางโปรดปราน หงษ์สายพิน)

** ไปที่

นายทะเบียน

ใบรับรองแพทย์

เล่มที่...

เลขที่...

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สุชน สิ้น

เพ็ญ สิ้น

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

90 ม. 1

ต. ไร่

อ. ไร่

จ. กาฬสินธุ์

หมายเลขบัตรประชาชน

2 460 100 183 499

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว



ไม่มี



มี (ระบุ)

2. อุบัติเหตุและผ่าตัด



ไม่มี



มี (ระบุ)

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล



ไม่มี



มี (ระบุ)

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ พว. สุชน สิ้น เพ็ญ สิ้น

วันที่

เดือน

7 ก.พ. 2553

ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ 152/60 คลินิกหมอพลรัตน์ ถนนอรุณรพีเพลส อำเภอเมือง จังหวัดกาฬสินธุ์ วันที่ 7 เดือน ก.พ. 2553

ข้าพเจ้านายแพทย์ พลรัตน์ เศรษฐกำนิต

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 7024

สถานที่ประกอบวิชาชีพ คลินิกหมอพลรัตน์

สุชน สิ้น

เพ็ญ สิ้น

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่

เดือน

7 ก.พ. 2553

พ.ศ.

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 51 กก.

ความสูง 157

เซนติเมตร

ความดันโลหิต 120/80

มม.ปรอท

-ชีพจร 80

ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์



ปกติ



ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ลงชื่อ

พว. สุชน สิ้น

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(น.พ.พลรัตน์ เศรษฐกำนิต)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากมติดคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551

ระเบียบแสดงผลการเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

19377

968828

9873

ร.บ. ป. ชุดที่ เลขที่ สาขาวิชา เลขประจำตัว
โรงเรียน อำเภอ จังหวัด
ชื่อ เลขที่ ปีที่
ชื่อบิดา ชื่อมารดา เข้าเรียนภาคที่ ปีการศึกษา
โรงเรียนเดิม จังหวัด ชั้นเรียนสุดท้าย หน่วยการเรียนที่เรียนได้

ผลการเรียนเป็นปี	ปีที่ 1 พ.ศ. 2528					ปีที่ 2 พ.ศ. 2529					ปีที่ 3 พ.ศ. 2531					ปีที่ 4 พ.ศ. 2532				
	รหัสวิชา	หน่วยการเรียน	สอบปฏิบัติ	สอบทฤษฎี	เรียนซ้ำ	รหัสวิชา	หน่วยการเรียน	สอบปฏิบัติ	สอบทฤษฎี	เรียนซ้ำ	รหัสวิชา	หน่วยการเรียน	สอบปฏิบัติ	สอบทฤษฎี	เรียนซ้ำ	รหัสวิชา	หน่วยการเรียน	สอบปฏิบัติ	สอบทฤษฎี	เรียนซ้ำ
วิชาบังคับ ภาษาไทย	ท 401	1.0	2			ท 501	1.0	3			ท 605	1.0	3							
	ท 402	1.0	1			ท 504	1.0	3			ท 606	1.0	3							
สังคมศึกษา	ส 401	1.0	3			ส 501	1.0	3			ส 605	1.0	3							
	ส 402	1.0	3			ส 504	1.0	3			ส 606	1.0	2							
พลานามัย	พ 401	0.5	3			พ 501	0.5	4			พ 605	0.5	3							
	พ 402	0.5	3			พ 504	0.5	4			พ 606	0.5	2							
	พ 003	0.5	4			พ 004	0.5	4			พ 005	0.5	3							
	พ 002	0.5	4			พ 003	0.5	4			พ 0013	0.5	4							
วิทยาศาสตร์	ว 041	1.5	2			ว 042	1.5	3												
	ว 042	1.5	3			ว 041	1.5	3												
พื้นฐานวิชาชีพ	กษ 111	2.0	3			กษ 112	2.0	4			กษ 141	1.5	4							
	กษ 112	2.0	4			กษ 141	1.5	4			กษ 161	1.0	4							
						กษ 151	1.5	3												
รวมหน่วยการเรียนวิชาบังคับที่เรียน		13					13					10								
รวมหน่วยการเรียนวิชาบังคับที่ได้		13					13					10								
วิชาเลือก	ว 021	2.0	1			ว 022	2.0	1			ว 025	2.0	1							
	ว 022	2.0	1			ว 025	2.0	2			ว 026	2.0	2							
	ว 031	1.5	2			ว 032	1.5	2			ว 035	1.5	1							
	ว 032	1.5	2			ว 034	1.5	2			ว 036	1.5	2							
	ว 011	2.0	3			ว 012	2.0	3			ว 045	1.5	2							
	ว 012	2.0	2			ว 013	2.0	3			ว 046	1.5	3							
	ว 411	2.0	4			ว 412	2.0	4			ว 015	2.0	3							
	ว 412	2.0	3			ว 413	2.0	4			ว 016	2.0	2							
	ว 431	1.0	4			ว 432	1.0	2			ว 015	2.0	2							
	ว 432	1.0	4			ว 433	1.0	2			ว 016	2.0	2							
	ส 071	1.0	3			ส 072	1.0	3			ส 035	1.0	2							
	ส 0210	1.0	3			ส 035	1.0	4			ส 036	1.0	2							
	ส 048	0.5	3			ส 049	0.5	4			ส 091	1.0	2							
	ส 049	0.5	2			ส 052	1.0	3			ส 062	1.0	4							
	ท 081	1.0	4			ท 082	1.0	3			ส 04120	0.5	3							
	ท 041	1.0	3			ท 042	1.0	3			ท 022	1.0	4							
รวมหน่วยการเรียนวิชาเลือกที่เรียน		22					22					25								
รวมหน่วยการเรียนวิชาเลือกที่ได้		22					22					25								
ภาคฤดูร้อน											* ส 021	1.0	4							
											* ส 04130	0.5	3							
รวมหน่วยการเรียนทั้งหมดที่เรียน		35					35					35								
รวมหน่วยการเรียนทั้งหมดที่ได้		35					35					35								
สรุปผลการเรียน																				

* เรียนในภาคเรียนที่ 2/2531

ผู้อำนวยการโรงเรียน
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ

เลขที่ ๘๘๓/๒๕๕๓

แบบ ข.๓

หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว

น.ส.สุขชี เพ็ชรสินธุ์

เลขประจำตัวประชาชน

๓-๕๖๐๑-๐๐๑๘๗-๕๙-๙

อยู่บ้านเลขที่ ๙๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลไผ่

อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

บิดาชื่อ สมดี

มารดาชื่อ พิน

ได้ขอเปลี่ยนชื่อตัว เป็น

" สุนันสินธุ์ "

นายทะเบียนได้อนุญาตตามคำขอที่ ๒๐๘๙/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๓

จึงออกหนังสือสำคัญนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

ที่ว่าการ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ออก ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

(นายศพลักษ์ อินทฤทธิ์)

นายทะเบียนท้องที่

ประทับตราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ