



ใบสมัครทดสอบมาตรฐานความรู้

รูปถ่ายขนาด
2.5 x 3.2 ซม.

วันที่

ข้าพเจ้าขอสมัครทดสอบมาตรฐานความรู้ โดยมีรายละเอียดดังนี้

(โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วนและทำเครื่องหมาย ลงในช่อง (เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง) ให้ตรงกับความรู้สึก)

- สาขา สถาปัตยกรรมหลัก สถาปัตยกรรมผังเมือง
 ภูมิสถาปัตยกรรม สถาปัตยกรรมภายในและมัณฑนศิลป์

1. ชื่อ-นามสกุล นาย นาง นางสาว อื่นๆ

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - -

2. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/อาคาร

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

3. โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail

4. ข้าพเจ้าขอชำระค่าธรรมเนียม 2,000 บาท ผ่านบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชีสภาสถาบันก เลขที่ 262-1-40825-4

โดยโอนเงินผ่านธนาคาร/สาขา.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรที่สภาสถาบันกไม่ได้รับรอง

..... เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

ได้รับเงินจำนวน 2,000 บาท ตามใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ ลงวันที่

..... เจ้าหน้าที่รับเงิน