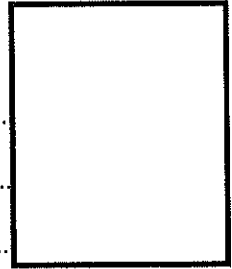




ประวัติศัษย์การบิน (ชั้นความลับ)

เลขประจำตัว.....

ส่วนที่ 1:รายละเอียดผู้สมัคร



ชื่อ.....นามสกุล.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

Name .....Surname.....Nationality.....Religion.....

เกิดวันที่.....เดือน.....ค.ศ.....อายุ.....ปี ชื่อเล่น.....

สถานะครอบครัว  โสด  สมรส จำนวนบุตร.....คน  หย่าร้าง

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่.....ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail Address: .....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/อื่นๆ(โปรดระบุ).....

ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม ต่าหนิ.....

กำลังศึกษาระดับ.....สถาบัน.....

สำเร็จการศึกษาสูงสุดระดับ.....สาขา.....สถาบัน.....

เมื่อปีการศึกษา.....อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มีพี่น้องร่วมบิดา มารดา.....คน เป็นลูกคนที่..... ชาย.....คน หญิง.....คน

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

คู่สมรส ชื่อ.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ผู้ใกล้ชิดหรือบุคคลติดต่อเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน ชื่อ.....สกุล.....

โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ประสบการณ์ด้านการบิน.....

.....

ปัจจุบันถือใบอนุญาต.....Date of Issue.....Date of Exp:.....

Issue by..... Medical class.....



มีความประสงค์ขอสมัครเป็นศิษย์การบิน :

- หลักสูตรนักบินส่วนบุคคล(Private Pilot License Course)  Ground  Flight
- หลักสูตรการบินด้วยเครื่องวัดประกอบการบิน(Instrument Rating Course )  Ground  Flight
- หลักสูตรการบินด้วยเครื่องบินหลายเครื่องยนต์ (Multi Rating Course )  Ground  Flight
- หลักสูตรนักบินพาณิชย์ตรี (Commercial Pilot License Course)  Ground  Flight
- หลักสูตรนักบินพาณิชย์ตรีสำหรับผู้ถือใบอนุญาตส่วนบุคคล  
(Advance Commercial Pilot License )  Ground  Flight
- หลักสูตรนักบินผู้ช่วยเครื่องบิน (Multi – Crew Pilot Course )
- หลักสูตรครูการบิน (Flight Instructor Pilot)  Ground  Flight
- Convert License Aircraft type..... Total flight.....
- Current License Aircraft type..... Total flight.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

**\*\*หมายเหตุ\*\*** สำหรับศิษย์การบินมหาวิทยาลัย

- มีความประสงค์ที่จะขอใบอนุญาตนักบินส่วนบุคคลด้วย โดยให้ทางโรงเรียนยื่นคำร้องขอสอบภาคทฤษฎีและขอรับใบอนุญาตนักบินส่วนบุคคลต่อเมื่อมีคุณสมบัติตามที่สำนักงานการบินพลเรือนแห่งประเทศไทยกำหนด โดยศิษย์การบินจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าสอบ ค่าตรวจสอบภาคอากาศ และค่าออกใบอนุญาตด้วยตนเอง
- ไม่มีความประสงค์ที่จะขอใบอนุญาตนักบินส่วนบุคคล

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
วันที่...../...../.....

ส่วนที่ 2:สำหรับเจ้าหน้าที่

THE HOSPITAL INSTITUTE.....CLASS:.....  
STUDENT PILOT LICENCE/NO.....ISSUE DATE.....EXP.DATE.....  
เริ่มเป็นสมาชิกบริษัทตั้งแต่วันที่.....ถึง.....หมายเลขสมาชิก.....  
รุ่น.....สังกัด.....ที่มา.....  
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
วันที่...../...../.....

ข้อมูลอื่นๆ .....