

# แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ “หมวกกันน็อคความดี”

## วิทยาลัยการอาชีพสอง จังหวัดแพร่

คำชี้แจง โปรดกรอกข้อมูลลงในช่องว่าง ให้ครบถูกต้องและครบถ้วน

รหัสมัธยมศึกษา	<input type="text"/>
ชื่อเจ้าของรถ	<input type="text"/>
นามสกุลเจ้าของรถ	<input type="text"/>
ยี่ห้อ/รุ่น ของรถ	เช่น YAMAHA R1
เลขทะเบียนรถ	เช่น กขค123
วันสิ้นอายุภาษี	เช่น 31/01/2559
วันสิ้นอายุพรบ.	เช่น 31/01/2559

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้เข้าร่วมโครงการ)

(.....)

วันที่.....

สำหรับครูผู้รับลงทะเบียน

Tag สำหรับติดรถจักรยานยนต์	Tag สำหรับติดรถหมวกนิรภัย
<input type="radio"/> ติดตั้ง Tag แล้ว	<input type="radio"/> ติดตั้ง Tag แล้ว
<input type="radio"/> .....	<input type="radio"/> .....
ลงชื่อ.....(ผู้ติดตั้ง)	ลงชื่อ.....(ผู้ติดตั้ง)
(.....)	(.....)
วันที่.....	วันที่.....

\*โปรดนำส่งคืนหัวหน้างานฝ่ายปกครอง (ครูพคุณ เครือไทย) หรือครูที่ปรึกษา