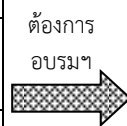


**แบบคำขอเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมวิชามัคคุเทศก์เฉพาะภูมิภาค
กรณีเปลี่ยนผ่านประเภทใบอนุญาตจากมัคคุเทศก์เฉพาะ เป็นมัคคุเทศก์เฉพาะภูมิภาค**

๑. ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย).....
ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
๒. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
๓. อบรมลำดับที่ รุ่นที่..... ระหว่างวันที่.....ถึง.....เดือน.....พ.ศ.
๔. กรมการท่องเที่ยว / ศูนย์การอบรมและทดสอบ (ชื่อสถาบัน).....
๕. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....
.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
E - Mail Address
๖. ภาษาต่างประเทศที่มีความชำนาญมากที่สุด (เรียงตามลำดับมากไปหาน้อย)
(๑) (๒) (๓).....
๗. วุฒิการศึกษา
 ไม่มีวุฒิ ต่ำกว่า ม. ๓ ม. ๓ ม. ๖ /ปวช.
 ปวส. อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๘. ผ่านการอบรมหลักสูตรวิชามัคคุเทศก์จากสถาบันการศึกษา.....
รุ่น.....พ.ศ.
๙. เลขที่ใบอนุญาตเป็นมัคคุเทศก์ ____ - ____ - ____ วันหมดอายุ.....
๑๐. ประเภทใบอนุญาตเป็นมัคคุเทศก์ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าประเภทใบอนุญาตปัจจุบัน และ
ใบอนุญาตที่ต้องการเปลี่ยนประเภทใบอนุญาต (ทั้งนี้ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ฯ ที่คณะกรรมการฯ กำหนด)

ใบอนุญาตเป็นมัคคุเทศก์เฉพาะ (ปัจจุบัน)	
ต่างประเทศ - เฉพาะพื้นที่ จ. (ระบุจังหวัดตามใบอนุญาต)	
ไทย - เฉพาะพื้นที่ จ. (ระบุจังหวัดตามใบอนุญาต)	
แหล่งท่องเที่ยวธรรมชาติ..... (ระบุแหล่งฯ ตามใบอนุญาต)	
วัฒนธรรมท้องถิ่น..... (ระบุแหล่งฯ ตามใบอนุญาต)	
เดินป่า	
ศิลปวัฒนธรรม	
ทางทะเล	
ทะเลชายฝั่ง	



ใบอนุญาตเป็นมัคคุเทศก์เฉพาะภูมิภาค	
	ภาคกลาง
	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
	ภาคใต้
	ภาคเหนือ

หมายเหตุ เลือกได้ภูมิภาคเดียว ตามหลักเกณฑ์ฯ เท่านั้น

๘. ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอเข้ารับการอบรม ดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑.๕ - ๒ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ
- สำเนาบัตรประจำตัวเป็นมัครุเทศก์ หรือสำเนาใบอนุญาตเป็นมัครุเทศก์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลรายละเอียดที่ระบุไว้ในคำขอและข้อมูลอื่น ๆ ที่แนบประกอบคำขอเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

- เอกสารถูกต้อง ครบถ้วน
- เอกสารไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....
-

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.