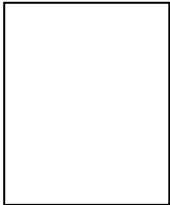




# ใบสมัครนักเรียน / ใบมอบตัว ปีการศึกษา 2564



เข้าศึกษาต่อในระดับชั้น.....  มอบตัวแล้ว

- นักเรียนเก่า  โปรแกรมปกติ  โปรแกรม IEP  Talented ระดับชั้น.....  
 นักเรียนใหม่  โปรแกรมปกติ  โปรแกรม IEP  Talented ระดับชั้น.....

## ข้อมูลทั่วไป :

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_ เลขประจำตัว \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_  
 ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_  
 เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม.  
 เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -   
 ประเภท  ไป-กลับ \_\_\_\_\_  ประจำศึก \_\_\_\_\_ หอพัก (ระบุ) \_\_\_\_\_  
 ☑ ชื่อสถานศึกษาเดิม : \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

## ที่อยู่ปัจจุบัน :

บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_  
 อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 พักอาศัยอยู่กับ \_\_\_\_\_ ที่ติดต่อกับ \_\_\_\_\_  
 ลักษณะบ้าน  บ้านตนเอง  บ้านเช่า  บ้านญาติ  บ้านพักราชการ อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_  
 เพื่อนใกล้บ้าน 1. \_\_\_\_\_ เลขประจำตัว นร. \_\_\_\_\_ โทรศัพท์/มือถือ \_\_\_\_\_

## ภูมิลำเนา/ทะเบียนบ้าน :

บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
 ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ ประเทศ \_\_\_\_\_  
 ☑ สถานที่เกิด (ระบุที่เกิด) \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

## ประวัติครอบครัว :

ชื่อบิดา (นาย / นาง / นางสาว) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ว/ด/ป-เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
 เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ ระบุอาชีพ : \_\_\_\_\_ เบิกค่าเล่าเรียน :  เบิกได้  เบิกไม่ได้  
 ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 ชื่อมารดา (นาย / นาง / นางสาว) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ว/ด/ป-เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
 เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ ระบุอาชีพ : \_\_\_\_\_ เบิกค่าเล่าเรียน :  เบิกได้  เบิกไม่ได้  
 ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 สถานะภาพครอบครัว :  บิดามารดาอยู่ด้วยกัน  บิดามารดาแยกกันอยู่  บิดามารดาหย่าร้าง  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  
 ชื่อผู้ปกครอง (นาย / นาง / นางสาว) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ว/ด/ป-เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
 เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ ระบุอาชีพ : \_\_\_\_\_ เบิกค่าเล่าเรียน :  เบิกได้  เบิกไม่ได้  
 ระดับการศึกษา \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

## หมายเหตุ

เงื่อนไขการคืนเงินค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น

- กรณีที่ผู้ปกครองมอบตัวและชำระเงินแล้ว มีความประสงค์ขอคืนค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น ต้องยื่นความจำนง **ก่อนวันที่ 25 เมษายน 2564** และโรงเรียนจะคืนให้เฉพาะค่าธรรมเนียมอื่น 50% เท่านั้น ส่วนค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมโครงการพิเศษ จะสมทบเข้ากองทุนเพื่อการศึกษา  
 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (นักเรียน)  
 (.....)

## หลักฐานการรับสมัคร (อย่างละ 1 ฉบับ)

- หลักฐานแสดงผลการเรียน (ปพ.1)  ใบรับรองการเป็นนักเรียน (ปพ.7)  
 สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน บิดา มารดา  สำเนาสูติบัตรนักเรียน  
 สำเนาบัตรประชาชนบิดา มารดา  รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 2 แผ่น

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ รับทราบ  
 (.....)

ผู้ปกครอง

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้นำมามอบตัว.....ผู้รับสมัคร.....