



เลขที่ผู้สมัคร.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2561
โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 38

ชื่อ (ผู้สมัคร) เด็กหญิง / เด็กชาย นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เพศ ชาย หญิง

ภูมิลำเนา บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อบิดาอาชีพ.....โทรศัพท์.....

ชื่อมารดาอาชีพ.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครอง คือ บิดา มารดา บุคคลอื่น ๆ ความสัมพันธ์กับนักเรียน คือ.....

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

สำเร็จชั้นเรียนสุดท้าย (ป.6) จากโรงเรียน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ปีการศึกษา.....

มีความประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ประเภท ในเขตพื้นที่บริการ นอกเขตพื้นที่บริการ เจือนไขพิเศษ

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือนมีนาคม พ.ศ. 2561

** ในกรณีที่นักเรียนไม่สามารถเข้าเรียนโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคมได้ มีความประสงค์จะเข้าเรียนในโรงเรียน ดังนี้

1. โรงเรียน..... 2. โรงเรียน..... 3. โรงเรียน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ หลักฐานที่ใช้สมัคร สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน, พ่อ, แม่ หรือผู้ปกครอง (พร้อมฉบับจริง)

ใบแสดงผลการสอบ O-NET

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)