ห้องเรียนพิเศษ

เลขที่ผู้สมัคร.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าเรียน

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้องเรียนพิเศษ 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.....

ชื่อบิดา .....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา .....อาชีพ.....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 ○ ห้องเรียนพิเศษ วิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ ○ ห้องเรียนพิเศษ English Program

○ ห้องเรียนพิเศษ MP (Multilingual Program)

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรวมทุกวิชา (ป.4 - ป.5) เท่ากับ .....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาวิทยาศาสตร์ (ป.4 – ป.5) เท่ากับ .....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาคณิตศาสตร์ (ป.4 – ป.5) เท่ากับ .....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาภาษาอังกฤษ (ป.4 – ป.5) เท่ากับ .....(เฉพาะห้องเรียนพิเศษ EP/MP)

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่..... กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

สำหรับเจ้าหน้าที่ หลักฐานที่ใช้สมัคร ○ สำเนาใบ ปพ.1 / สมุดประจำตัวนักเรียน ○ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)