



ห้องเรียนพิเศษ
เลขที่ผู้สมัคร.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าเรียน
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้องเรียนพิเศษ ปีการศึกษา 2561
โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 38

ชื่อ (ผู้สมัคร) นาย / นางสาว 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 (ม.3) จากโรงเรียน

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

มีความประสงค์จะสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

ประเภท ห้องเรียนพิเศษ วิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ ห้องเรียนพิเศษ English Program

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรวมทุกวิชา 5 ภาคเรียน เท่ากับ

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาวิทยาศาสตร์ 5 ภาคเรียน เท่ากับ

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาคณิตศาสตร์ 5 ภาคเรียน เท่ากับ

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาภาษาอังกฤษ 5 ภาคเรียน เท่ากับ.....(เฉพาะห้องเรียนพิเศษ EP)

** ข้าพเจ้าขอสมัครสอบคัดเลือกเข้าเรียนชั้น ม.4 ของโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ตามเงื่อนไขที่กำหนดมานี้

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่..... เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

สำหรับเจ้าหน้าที่ หลักฐานที่ใช้สมัคร สำเนาใบ ปพ.1 / สมุดประจำตัวนักเรียน สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)