

สมัครวันที่..... มีนาคม 2560

08.30 – 12.00 น.

13.00 – 16.30 น.



เลขประจำตัวผู้สมัคร

ติดรูปถ่าย

ขนาด 3 × 4 ซม.

ใบสมัครเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2560

โรงเรียนสายปัญญา ในพระบรมราชินูปถัมภ์

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 1

ให้ผู้สมัครใส่เครื่องหมาย ลงใน และกรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับตนเอง

| | | | |
|--------------------------|--|--|---|
| สมัครเข้าศึกษาต่อประเภท | <input type="checkbox"/> นักเรียนทั่วไป (โดยวิธีการสอบคัดเลือก) | | |
| กลุ่มการเรียนรู้ที่สมัคร | ให้ผู้สมัครเลือกกลุ่มการเรียนรู้ที่ต้องการสมัครได้เพียง 1 กลุ่ม เท่านั้น | | |
| | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ | <input type="checkbox"/> คณิตศาสตร์ – ภาษาอังกฤษ | <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ – ภาษาญี่ปุ่น |
| | <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ – ภาษาฝรั่งเศส | <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ – ภาษาจีน | <input type="checkbox"/> ภาษาอังกฤษ – คหกรรม |

ข้อมูลผู้สมัคร

เลขประจำตัวประชาชน

1. ชื่อ ด.ญ./น.ส.นามสกุล.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. 25..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

2. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

3. การศึกษา กำลังศึกษาชั้น ม.3 จบการศึกษาชั้น ม.3 จบการศึกษาเทียบเท่าชั้น ม.3

จากโรงเรียน..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ประเภทโรงเรียน สังกัด สพฐ เอกชน กรุงเทพมหานคร ทบวงมหาวิทยาลัย อื่นๆ (ระบุ).....

4. ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อาชีพ.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อมารดา..... นามสกุล..... อาชีพ.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

| หลักฐานที่ใช้สมัคร | สำหรับเจ้าหน้าที่ |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | ลงชื่อ..... ผู้ตรวจหลักฐาน |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองการศึกษา | (.....) |
| <input type="checkbox"/> ปพ.1 | ลงชื่อ..... ผู้ออกเลขประจำตัว |
| <input type="checkbox"/> เอกสารรับรองคะแนน O-NET | (.....) |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | ลงชื่อ..... ผู้เก็บหลักฐานการสมัคร |
| | (.....) |