



โรงเรียนสายปัญญา ในพระบรมราชินูปถัมภ์
ใบสมัครเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2560
ประเภท ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

เลขประจำตัวผู้สมัคร
วันที่สมัครก.พ. 60
เวลา.....น.

(1) ชื่อผู้สมัคร ด.ญ./น.ส.....นามสกุล.....	(1) <input type="checkbox"/>
(2) เลขประจำตัวประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	(2) <input type="checkbox"/>
(3) เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.	(3) <input type="checkbox"/>
(4) ชื่อบิดา.....นามสกุล.....โทร.....	(4) <input type="checkbox"/>
(5) ชื่อมารดา.....นามสกุล.....โทร.....	(5) <input type="checkbox"/>
(6) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : เลขที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....	(6) <input type="checkbox"/>
(7) การศึกษา <input type="radio"/> กำลังศึกษาชั้น ป.6 <input type="radio"/> สำเร็จการศึกษาชั้น ป.6 <input type="radio"/> สำเร็จการศึกษาเทียบเท่าชั้น ป.6 จากโรงเรียน.....จังหวัด.....	(7) <input type="checkbox"/>
(8) ผลการเรียนเฉลี่ยรวม ชั้น ป.4 และ ป.5 = ผลการเรียนเฉลี่ย ชั้น ป.4 และ ป.5 วิชาคณิตศาสตร์ =..... และวิทยาศาสตร์ =.....	(8) <input type="checkbox"/>
(9) หลักฐานที่ใช้ <input type="radio"/> ปพ.1 <input type="radio"/> ใบรับรองแสดงผลการเรียนเฉลี่ย <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> อื่นๆ (ระบุ).....	(9) <input type="checkbox"/>
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้สมัคร ก.พ. 60	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ตรวจหลักฐาน/ ก.พ./ 60
คำรับรองของผู้ปกครอง ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ ด.ญ./น.ส..... ยินดีสนับสนุนให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าเข้าศึกษาต่อในโรงเรียนสายปัญญา ในพระบรมราชินูปถัมภ์ ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง ก.พ. 60	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ออกหมายเลขบัตร/ ก.พ./ 60