



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครเข้าเรียน โรงเรียนอนุบาลเมืองชุมพรวัดสุบรรณนิมิตร ปีการศึกษา ๒๕๖๗
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

☐ ห้องเรียนพิเศษ วิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ ☐ ห้องเรียนปกติ

๑. ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุล ด.ช./ด.ญ. เลขประจำตัวประชาชน
ชื่อเล่น เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
ศาสนา เชื้อชาติ สัญชาติ
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

๒. การศึกษา

สถานศึกษาเดิม อำเภอ จังหวัด
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม

๓. ข้อมูลบิดา – มารดา ผู้ปกครอง

ชื่อ – สกุลบิดา อายุ ปี
อาชีพ โทรศัพท์
ชื่อ – สกุลมารดา อายุ ปี
อาชีพ โทรศัพท์
ชื่อ – สกุลผู้ปกครอง อายุ ปี
อาชีพ โทรศัพท์

ลงชื่อ นักเรียน

(.....)

สมัครวันที่ /...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารการสมัคร

- | | |
|---|-------|
| ☐ สำเนาสูติบัตรนักเรียน | ๑ ชุด |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | ๑ ชุด |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน | ๑ ชุด |
| ☐ ใบรับรองการเป็นนักเรียนจากโรงเรียนเดิม | ๑ ชุด |
| ☐ ปพ.๑ หรือหลักฐานการจบการศึกษา (ฉบับจริง) พร้อมทั้งถ่ายเอกสาร | ๑ ชุด |
| ☐ ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตามที่ระบุไว้เฉพาะแผนการเรียน | ๑ ชุด |
| ☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุลนักเรียน (ถ้ามี) | ๑ ชุด |
| ☐ รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) | ๓ รูป |

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)