



เลขที่ผู้สมัคร

รูปถ่าย ขนาด 1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสุราษฎร์ธานี ชุมพร

ศูนย์รับสมัครโรงเรียนราชประชานุเคราะห์

เลขประจำตัวประชาชน

□	-	□	□	□	□	□	-	□	□	□	□	□	□	-	□	□	-	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ชื่อ-สกุลนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... เพศ ชาย หญิง

เกิด วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ศาสนา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

สถานที่เกิด โรงพยาบาล..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... อื่น ๆ (ระบุ)..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชื่อ-สกุล บิดา (ผู้ให้กำเนิด)..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา (ผู้ให้กำเนิด)..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุลของผู้ปกครองนักเรียน..... อาชีพ.....

โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง

บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของนักเรียน

บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน (กรอกในกรณีที่ไม่ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน)

บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

นักเรียนสำเร็จการศึกษา หรือ กำลังศึกษาชั้น..... โรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

คะแนนผลการประเมินคุณภาพทางการศึกษาระดับชาติ (ถ้ามี)..... คะแนน

มีความประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ดังนี้

 ประเภทที่ 1 โรงเรียนในเขตพื้นที่บริการของโรงเรียน (ทะเบียนบ้านนักเรียนอยู่ใน ต.เขาพัง ต.พรุไทย ต.พะแสง) ประเภทที่ 2 นอกเขตพื้นที่บริการของโรงเรียน โดยใช้ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับชาติ

ชื่อโรงเรียนเดิม..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หลักฐานการรับสมัคร

- | | |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนา ปพ.1 | <input type="checkbox"/> ใบรับรอง |
| สำเนาทะเบียนบ้าน | <input type="checkbox"/> นักเรียน <input type="checkbox"/> บิดา |
| | <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง (ถ้ามี) |
| สำเนาบัตรประชาชน | <input type="checkbox"/> นักเรียน <input type="checkbox"/> บิดา |
| | <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง (ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย ขนาด 1.5 นิ้ว | |
| <input type="checkbox"/> ผลสอบ O-Net | |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (นักเรียน LD) | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... | |

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัครและตรวจหลักฐาน

(.....)