สมัครวันที่ .....เดือน..... พ.ศ. .....

เลขที่สมัคร

ติดรูป
๑.๕ นิ้ว

โรงเรียนวัดตำหรุ มิตรภาพที่ ๖๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ เขต ๑

ใบสมัครรับนักเรียนเข้าศึกษาต่อในระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา .....

ข้าพเจ้า ☐ ด.ช. ☐ ด.ญ. .....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ซึ่งโรงเรียนสามารถติดต่อนักเรียนได้

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....อาชีพ.....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

<u>ส่วนของเจ้าหน้าที่</u>

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ใบรับรอง

☐ ในเขตพื้นที่บริการ

☐ นอกเขตพื้นที่บริการ

☐ ต่างจังหวัด ระบุ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

เลขที่สมัคร

ติดรูป
๑.๕ นิ้ว

โรงเรียนวัดตำหรุ มิตรภาพที่ ๖๕

บัตรประจำตัวผู้สมัครชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ปีการศึกษา .....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน นำบัตรนี้มาทุกครั้งที่มาติดต่อกับทางโรงเรียน)