



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง

ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ห้องเรียนพิเศษ  
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๙  
โรงเรียนธรรมโชติศึกษาลัย อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี

ข้อมูลทั่วไป

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ.....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

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

ชื่อ - สกุลบิดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุลมารดา.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ปกครอง คือ  บิดา  มารดา  บุคคลอื่นๆ ความสัมพันธ์กับนักเรียน คือ .....

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง .....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

สำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษา

จากโรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อที่โรงเรียน ธรรมโชติศึกษาลัย ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ห้องเรียนพิเศษ (เพชรธรรมโชติ) เน้นความสามารถด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์

หลักฐานการสมัคร

- ใบ ปพ.๑ หรือใบ ปพ.๗
- ใบรับรองผลการเรียน
- รูปถ่าย ๓ รูป (ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง)
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
- สำเนาทะเบียนบ้านบิดา
- สำเนาทะเบียนบ้านมารดา
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง
- สำเนาสูติบัตรนักเรียน
- สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)