



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง

**ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ห้องเรียนพิเศษ**  
**สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๙**  
**โรงเรียนธรรมโชติศึกษาลัย อำเภอดงหลวง 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**

โรงเรียนธรรมโชติศึกษาลัย ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓/.....เลขประจำตัว.....

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

**มีความประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อที่โรงเรียน ธรรมโชติศึกษาลัย ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔**  
**ห้องเรียนพิเศษ (เพชรธรรมโชติ) เน้นความสามารถด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์**

**หลักฐานการสมัคร**

- ใบ ปพ.๑ หรือใบ ปพ.๗
  - ใบรับรองผลการเรียน
  - รูปถ่าย ๓ รูป (ขนาด ๑.๕ นิ้ว)
  - สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
  - สำเนาทะเบียนบ้านบิดา
  - สำเนาทะเบียนบ้านมารดา
  - สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง
  - สำเนาสูติบัตรนักเรียน
  - สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน
  - เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)
- เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)