



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง

ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ห้องเรียนพิเศษ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๙
โรงเรียนธรรมโชติศึกษาลัย อำเภอดงบังนางบวช 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

ลงชื่อผู้สมัคร.....

หลักฐานการสมัคร

(.....)

ใบ ปพ.๑ หรือใบ ปพ.๗

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

ใบรับรองผลการเรียน

รูปถ่าย ๓ รูป (ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง)

สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน

สำเนาทะเบียนบ้านบิดา

สำเนาทะเบียนบ้านมารดา

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง

(.....)

สำเนาสูติบัตรนักเรียน

สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

เช่น สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล