



โรงเรียนสายปัญญารังสิต

ส่วนของผู้สมัครกรอกข้อมูล

ส่วนของผู้สมัครกรอกข้อมูล

ใบสมัครเข้าศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2563

ประเภท ห้องเรียนพิเศษ

ติดรูปถ่าย

วันที่สมัคร

...../...../.....

เวลา

.....

- โครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการ เป็นภาษาอังกฤษ Mini English Program (MEP)
- โครงการส่งเสริมความสามารถด้านคณิตศาสตร์ - วิทยาศาสตร์ (Gifted)

เลขประจำตัวผู้สมัคร

--	--	--	--	--	--

ตรวจหลักฐาน

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ (ต.ช./ต.ญ.).....นามสกุล..... (1)

เลขประจำตัวประชาชน - - - - (2)

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (3)

ชื่อบิดา (นาย).....นามสกุล.....โทร..... (4)

ชื่อมารดา (นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โทร..... (5)

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร..... (6)

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

การศึกษา สำเร็จการศึกษาชั้น ป.6 ตามหลักสูตรของกระทรวงศึกษาธิการหรือเทียบเท่า (7)

กำลังศึกษาชั้น ป.6 ปีการศึกษา 2562 สำเร็จการศึกษาเทียบเท่าชั้น ป.6

จากโรงเรียน.....จังหวัด.....

ผลการเรียนเฉลี่ย วิชาภาษาอังกฤษ ระดับชั้น ป.4 และ ป.5 (8) ไม่ต่ำกว่า 2.50 (สำหรับ MEP)

ผลการเรียนเฉลี่ย วิชาคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ระดับชั้น ป.4 และ ป.5 (8) ไม่ต่ำกว่า 3.00 (สำหรับ Gifted)

หลักฐานที่ใช้ ปพ.1..... (9)

ใบรับรองแสดงผลการเรียนเฉลี่ย..... (10)

สำเนาทะเบียนบ้าน..... (11)

อื่นๆ (12)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) เขียนตัวบรรจง

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ตรวจหลักฐาน

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองของ

(ต.ช./ต.ญ.).....ยินดีสนับสนุนให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า

เข้าศึกษาต่อในโรงเรียนสายปัญญารังสิต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ออกหมายเลข

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....) เขียนตัวบรรจง

...../...../.....