

ห้องเรียนพิเศษ

- GP (วิทย์-คณิต)
 EP (English Program)
 MP (Multilingual program)



- ในเขต
 นอกเขต

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566
โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม ประเภทห้องเรียนพิเศษ

เลขประจำตัวประชาชน _____ เลขที่ผู้สมัครห้องที่.....

คำนำหน้า _____ ชื่อ _____ นามสกุล _____ เพศ _____

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

ความพิการ _____ หมูโหลหิต _____

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____

ตำบลแขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____

ชื่อ - สกุล บิดา _____ อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____

ชื่อ - สกุล มารดา _____ อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____

ผู้ปกครอง คือ บิดา มารดา บุคคลอื่นๆ ความสัมพันธ์กับนักเรียน คือ _____

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง _____ อาชีพ _____ โทรศัพท์ _____

กำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียน _____ เลขประจำตัวนักเรียน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

ความสามารถพิเศษ _____

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรวมทุกวิชา ชั้น ป.4-ป.5 ปีการศึกษา 2563-2564 เท่ากับ _____

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาวิทยาศาสตร์ ชั้น ป.4-ป.5 เท่ากับ _____

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาคณิตศาสตร์ ชั้น ป.4-ป.5 เท่ากับ _____

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมวิชาภาษาอังกฤษ ชั้น ป.4-ป.5 เท่ากับ _____ (เฉพาะห้องเรียนพิเศษEP/MP)

ข้าพเจ้าขอสมัครสอบคัดเลือกเข้าเรียนห้องเรียนพิเศษชั้น ม.1 ของโรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม และขอเลือกเข้าเรียนห้องเรียนพิเศษ ดังนี้

GP ห้องเรียนพิเศษ วิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ EP ห้องเรียนพิเศษ English Program

MP ห้องเรียนพิเศษ Multilingual program

ลงชื่อ _____ ผู้สมัคร

ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัคร สำเนา ใบ ปพ.1 สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน บัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน(ตัวจริง)

ตรวจสอบผลการเรียน วิทยาศาสตร์ไม่ต่ำกว่า 3.00 คณิตศาสตร์ไม่ต่ำกว่า 3.00

ภาษาอังกฤษไม่ต่ำกว่า 3.00 (เฉพาะ EP,MP) GPA รวมทุกวิชา ไม่ต่ำกว่า 2.75

ลงชื่อ _____ ผู้รับสมัคร

(_____)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2566