รูปถ่าย 1.5 นิ้ว

ใบสมัครโครงการสอบวัดความรู้คะแนนผลงานสะสมห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ – สกุล (นักเรียน) : ....

เลขที่บัตรประชาชน : □-□□□□-□□□□□-□□-□

เกิดวันที่ : □□-□□-□□□□ เบอร์โทรศัพท์ (นักเรียน) : ....

E-mail : ....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้...

....

ชื่อ – สกุล (ผู้ปกครอง) : ....เบอร์โทรศัพท์ (ผู้ปกครอง) : ....

2. ข้อมูลการศึกษา

กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียน...

มีผลการเรียนเฉลี่ยรวม : .... เกรดเฉลี่ยวิชาวิทยาศาสตร์ : .... คณิตศาสตร์ : ....

มีความประสงค์สมัครสอบคัดเลือกเข้าร่วมสอบวัดความรู้คะแนนผลงานสะสมห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า สอบวัดความรู้คะแนนผลงานสะสมห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โรงเรียนสุโขทัยวิทยาคม โดยได้แนบหลักฐานการสมัครสอบ ดังนี้

1. ใบสมัคร
2. รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดใบสมัคร)
3. ใบรับรองผลการเรียน

3. การเลือกแผนการเรียน ให้นักเรียนเลือกได้ 1 แผนการเรียนเท่านั้น

□ แผนการเรียนวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ (SMTE)

สอบวัดความรู้คะแนนผลงานสะสมห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

คำรับรองของผู้สมัคร	คำรับรองของครูประจำปชั้น/ผู้บริหารโรงเรียน	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อผู้สมัคร... (..) วันที่...........เดือน.........................พ.ศ.2568	ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อผู้รับรอง... (...) ประทับตราสถานศึกษาเป็นสำคัญ	( ) สมบูรณ์ ( ) ขาดเอกสาร ( ) ขาดคุณสมบัติ ระบุ................................ ลงชื่อ............................ วันที่......เดือน................พ.ศ.2568