



ติครูบ ๑ นิ้ว

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าเรียน

โครงการห้องเรียนพิเศษ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และภาษาอังกฤษ (SMEP)

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โรงเรียนเทศบาลวัดศาลาไม้ชัย

๑. เลขประจำตัวประชาชน เลขที่สมัคร

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง) เพศ อายุ ปี

นับถือศาสนา เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เชื้อชาติ สัญชาติ

๒. ชื่อ-นามสกุล บิดา อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

๓. ชื่อ-นามสกุล มารดา อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

ผู้ปกครอง คือ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ เป็นบุคคลอื่นโปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง..... อาชีพ.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

๔. ที่อยู่ (ตามสำเนาทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ถนน

ซอย ตำบล อำเภอ จังหวัด

กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียน อำเภอ จังหวัด

หลักฐานการสมัคร (นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่โรงเรียนเทศบาลวัดศาลาไม้ชัย ไม่ต้องแนบข้อ ๑)

☐ ๑. หนังสือรับรองจากสถานศึกษา

☐ ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัครสอบ

☐ ๓. สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาสูติบัตรของผู้สมัครสอบ

☐ ๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป (ติดใบสมัคร ๑ ใบ และอีก ๑ ใบ สำหรับติดบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบ)

☐ ๕. อื่น ๆ (เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ, สกุล)

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ครูปฏิบัติหน้าที่ตรวจหลักฐาน

(.....)

วันที่ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔