

บุคลากรมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

ประชาชนทั่วไป

ใบสมัครนักเรียน

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ (ปฐมวัยและประถมศึกษา)

ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564

สมัครเรียนชั้น อนุบาล 1 อนุบาล 2 อนุบาล 3

เอกสารประกอบการสมัคร (สำเนา 1 ชุด)

สูติบัตร

ทะเบียนบ้านนักเรียน ทะเบียนบ้าน บิดา ทะเบียนบ้าน มารดา ทะเบียนบ้าน ผู้ปกครอง

บัตรประชาชน บิดา บัตรประชาชน มารดา บัตรประชาชน ผู้ปกครอง

ใบรับรองแพทย์

ใบรับรองผลการตรวจประเมินพัฒนาการและสุขภาพเด็ก DANVER II

บัตรข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย

หลักฐานในการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล

รูปถ่ายนักเรียน 1 นิ้ว 2 รูป

1 นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับเด็ก

ชื่อนักเรียน.....ชื่อภาษาอังกฤษ/NAME.....

ชื่อเล่น.....เพศ ชาย หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุนับถึงวันเปิดเรียนเดือนพฤษภาคม คือ.....จบ.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่เกิด.....จังหวัด.....

เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน

พี่ชาย.....คน โรงเรียน..... น้องชาย.....คน โรงเรียน.....

พี่สาว.....คน โรงเรียน..... น้องสาว.....คน โรงเรียน.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ประวัติการศึกษา

อายุ	ชื่อโรงเรียน,สถาบันพัฒนาเด็กเล็ก หรือ สถานรับเลี้ยง	จังหวัด	ประเทศ	ตั้งแต่ เดือน/ปี	ถึง เดือน/ปี	ระดับชั้น

ข้อมูลบิดา

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย

ชื่อบิดา.....ชื่อภาษาอังกฤษ/NAME.....

อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

Email Address..... สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

เป็นกิจการเกี่ยวกับ..... ตำแหน่ง..... โทร.....

ข้อมูลมารดา

ชื่อมารดา.....ชื่อภาษาอังกฤษ/NAME.....

อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

Email Address..... สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

เป็นกิจการเกี่ยวกับ..... ตำแหน่ง..... โทร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....ชื่อภาษาอังกฤษ/NAME.....

อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับเด็ก..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... มือถือ.....

หมายเลขโทรศัพท์เพื่อส่ง SMS (1 หมายเลขเท่านั้น) คือ.....

Email เพื่อส่งเอกสาร (1 e-mail) คือ.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ..... โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ e-mail กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

.....
(.....)

ลายเซ็นผู้ปกครอง

วันที่ / /

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เอกสารหลักฐานครบตามกำหนด

เอกสารไม่ครบ ขาด

อื่น ๆ ระบุ

(.....)

วันที่ / /