

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยย่นเรศวร (ปฐมวัยและประถมศึกษา)

สมัครเรียนระดับชั้น ☒ ประถมศึกษาปีที่ 3

1 นิ้ว

เอกสารประกอบการสมัคร (สำเนาอย่างละ 1 ฉบับ)

- ☐ สุตีบัตร์ของนักเรียน ☐ บัตร์ประจำตัวประชาชนของนักเรียน ☐ ทะเบียนบ้านของนักเรียน

☐ บัตร์ประจำตัวประชาชนของบิดา ☐ ทะเบียนบ้านของบิดา

☐ บัตร์ประจำตัวประชาชนของมารดา ☐ ทะเบียนบ้านของมารดา

☐ บัตร์ประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดาหรือมารดา)

☐ ทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดาหรือมารดา)

☐ บัตร์ประจำตัวข้าราชการ/พนักงานมหาวิทยาลัย/พนักงานราชการของมหาวิทยาลัย/ลูกจ้างประจำ (กรณีบุตรบุคลากรมหาวิทยาลัย)

☐ หลักฐานทะเบียนรับบุตรบุญธรรม (ถ้ามี) ☐ หลักฐานในการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุลของ.....(ถ้ามี)

☐ ระเบียนแสดงผลการเรียน (ปพ.๑) ☐ แบบรายงานผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียนรายบุคคล (ปพ.๖)

☐ บัตร์บันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน (สศ.๓) ☐ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)

☐ รูปถ่ายของนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับนักเรียน

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

ชื่อเล่น..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุ.....ปี.....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

[illegible]

การสมรสของบิดา-มารดา ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย

ข้อมูลบิดา

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 ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
มือถือ..... Email Address..... สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....
เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

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

☐ อายุตรงตามเกณฑ์ ☐ อายุต่ำกว่าเกณฑ์.....ปี ☐ อายุเกินเกณฑ์.....ปี

☐ อื่นๆ ระบุ

(.....)

วันที่/...../.....