



ประกาศโรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนโรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ระดับชั้นอนุบาล ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
(รอบบุตรบุคลากรมหาวิทยาลัยนครสวรรค์)

ด้วยโรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ จะดำเนินการรับสมัครนักเรียน
ระดับชั้นอนุบาล ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ จำนวน ๖๐ คน โดยมีรายละเอียด และข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

๑. จำนวนที่รับเข้าศึกษา

ระดับชั้นอนุบาล ๑ จำนวน ๖๐ คน ประกอบด้วย

๑.๑ ห้องที่ ๑ จำนวน ๓๐ คน

๑.๒ ห้องที่ ๒ จำนวน ๓๐ คน

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑ ผู้ที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒.๒ เป็นบุตร-ธิดา บุคลากรมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ (บิดาหรือมารดาโดยสายเลือดเท่านั้น)

๒.๓ มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคร้ายแรง โดยให้แสดงเอกสารใบรับรอง
แพทย์ และผลการตรวจประเมินพัฒนาการและสุขภาพเด็กตามโปรแกรม DENVER II โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
เฉพาะทางเท่านั้น

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ส่งเอกสารการสมัครพร้อมยื่นหลักฐานด้วยตนเอง ณ ห้องงานวิชาการ อาคารปฏิบัติการ
ช่างน้อย โรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ในระหว่างวันที่ ๑ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
(เฉพาะวันและเวลาราชการ) ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๔. หลักฐานการสมัคร

๔.๑ สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของมารดา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๗ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรพนักงานมหาวิทยาลัย หรือบัตร
พนักงานราชการของมหาวิทยาลัย หรือบัตรลูกจ้างประจำของบิดาหรือมารดา ที่ยังไม่หมดอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

/๔.๘ สำเนาหลักฐาน...

๔.๘ สำเนาหลักฐานในการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุลของนักเรียน บิดา มารดา (ถ้ามี)
จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๙ รูปถ่ายของนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๒ รูป

๔.๑๐ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๑๑ ผลการตรวจประเมินพัฒนาการและสุขภาพเด็กตามโปรแกรม DENVER II
โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเท่านั้น (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ

**** หลักฐานในการสมัครต้องเป็นสำเนาเอกสารจากเอกสารฉบับจริงทุกฉบับ
โดยผู้ปกครองต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย** หากนำหลักฐานมาไม่ครบ ทางโรงเรียนจะไม่รับ
พิจารณาเอกสารการสมัคร

๕. วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินพัฒนาการและความพร้อม

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินพัฒนาการและความพร้อม ในระดับชั้น
อนุบาล ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ผ่านทางเว็บไซต์
www.nuds.nu.ac.th และทางเพจ Facebook : Naresuan University Demonstration School-NUDS

๖. การติดต่อโรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

๖.๑ งานวิชาการ : โทร ๐ ๕๕๙๖ ๘๘๖๙

๖.๒ Website : <https://www.nuds.nu.ac.th>

๖.๓ Facebook : <https://www.facebook.com/info.nuds>

กรณีผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาในรอบบุตรบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวรไม่เต็มตามจำนวนรับในข้อ ๑.
โรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวรจะดำเนินการรับสมัครในรอบบุตรบุคคลทั่วไปจนเต็ม
จำนวนที่รับเข้าศึกษา หากบุตรบุคลากรที่ไม่มาดำเนินการสมัครภายในวันและเวลาข้างต้น จะถือว่าสละสิทธิ์ใน
การสมัครรอบบุตรบุคลากรมหาวิทยาลัยนเรศวร แต่สามารถมาดำเนินการสมัครในรอบบุตรบุคคลทั่วไปได้
ภายหลัง

ประกาศ ณ วันที่  ตุลาคม ๒๕๖๖



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอี่ยมพร หลินเจริญ)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

โรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย

ข้อมูลบิดา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ชื่อบิดา (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)

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

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

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

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

ข้อมูลมารดา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ชื่อมารดา (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)

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

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

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

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

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)

อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

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

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

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

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

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ..... โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ Email Address กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เอกสารหลักฐานครบตามกำหนด เอกสารไม่ครบ ขาด

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

อื่นๆ ระบุ

(.....)

วันที่/...../.....