

ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ..... ปีการศึกษา .....

ห้องเรียนสุดยอดอัจฉริยภาพวิทย์ - คณิต(Excellence Room:ER)

โรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย จังหวัดร้อยเอ็ด รหัสโรงเรียน 1045211003

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 27 สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

ติดรูปถ่าย  
1 1/2 นิ้ว

ยื่นใบสมัครวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  เลขที่ผู้สมัคร.....

ชื่อ ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

ชื่อ - นามสกุลภาษาอังกฤษ.....น้ำหนัก(กก.).....ส่วนสูง(ซม.).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เป็นบุตรคนที่.....มีพี่ชาย.....คน มีพี่สาว.....คน มีน้องชาย.....คน มีน้องสาว.....คน

รหัสบ้าน(ตามทะเบียนบ้าน).....อยู่บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....วันที่ย้ายเข้าตามทะเบียนบ้าน.....

ความเกี่ยวข้องกับเจ้าบ้าน.....ระยะเวลาที่อาศัยอยู่.....พักอาศัยอยู่  ใน  นอกเขตพื้นที่บริการ

ชื่อ - สกุลบิดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง.....เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง.....

มีความสัมพันธ์กับนักเรียนเป็น.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

สำเร็จการศึกษาหรือกำลังศึกษาชั้น.....โรงเรียน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....เขต.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อที่โรงเรียนสุวรรณภูมิวิทยาลัย อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

รหัสโรงเรียน 1045211003

ความสามารถพิเศษ .....

เกรดเฉลี่ยวิทยาศาสตร์ .....

เกรดเฉลี่ยคณิตศาสตร์ .....

เกรดเฉลี่ยรวม.....

หลักฐานการสมัคร  ระเบียบผลการเรียน(ปพ.1)  ใบรับรองความเป็นนักเรียน(ปพ.7)  สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อผู้สมัคร .....

(.....)

...../...../.....