

(โปรดเขียนใบสมัครด้วยตัวบรรจง)

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ห้องวัดความพร้อม

วันสมัคร



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ใบสมัครเพื่อวัดความพร้อมเข้าศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา (ประถม)
เลขที่ ๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

(โปรดเขียนตัวบรรจง)

ชื่อผู้สมัคร นามสกุล เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

เลขประจำตัวบัตรประชาชน อายุ ปี เดือน วัน (นับถึงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)

ชื่อ-สกุล บิดา อาชีพ ตำแหน่ง

ที่ทำงาน โทร โทรศัพท์มือถือ

ชื่อ-สกุล มารดา อาชีพ ตำแหน่ง

ที่ทำงาน โทร โทรศัพท์มือถือ

(ถ้าบิดาหรือมารดาเป็นผู้ปกครอง ให้กรอกในช่อง ชื่อ-สกุล ผู้ปกครองว่า บิดา หรือ มารดา เท่านั้น)

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง อาชีพ ตำแหน่ง

ที่ทำงาน โทร โทรศัพท์มือถือ

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร โดยเป็น ของผู้สมัคร

ปัจจุบันผู้สมัครอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ซอย ถนน

แขวง เขต จังหวัด โทร.

สำเร็จชั้นอนุบาลจากโรงเรียน จังหวัด

ผู้สมัครและผู้ปกครองได้รับทราบระเบียบการรับนักเรียนเข้าศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ทุกประการแล้ว และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด

***** ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อความดังกล่าวและเอกสารทั้งหมดในการสมัครครั้งนี้ เป็นความจริง หากมีข้อความใดเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายอมรับว่าการสมัครและการวัดความพร้อมในครั้งนี้ถือเป็นโมฆะ *****

(ลงชื่อตัวเต็มบรรทัด)

(ต่อหน้ากรรมการ)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ตรวจหลักฐาน

- สติบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา
- ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา
- ใบรับรองการเป็นนักเรียนหรือสมุดรายงานประจำตัว
- รูปถ่ายเครื่องแบบนักเรียน ๔ รูป

ลงชื่อ กรรมการตรวจหลักฐาน

รับเงินค่าบริการวัดความพร้อม ๔๐๐ บาท

ลงชื่อ กรรมการรับเงิน

ออกเลขประจำตัวผู้สมัครสอบ

ลงชื่อ กรรมการออกเลขประจำตัว