

เลขที่ผู้สมัคร.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)



ติดรูปถ่าย
3 x 4 cm.

โรงเรียนมูลนิธิอาชีวสถาน อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี
ใบสมัครโครงการจัดตั้งห้องเรียนพิเศษ Science Mathematics program (SMP)
ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 ประจำปีการศึกษา 2559
ภายใต้ความร่วมมือกับโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

- ชื่อ - สกุล ด.ช. ด.ญ. นาย นางสาว
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
- ภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ - สกุลบิดา..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....
- ชื่อ - สกุลมารดา..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....
- ปัจจุบันกำลังเรียนหรือสำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียน.....
ลงชื่อ..... ผู้สมัครสอบ
(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง
ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ..... ยินดีสนับสนุนให้
นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้าศึกษาต่อในโรงเรียนมูลนิธิอาชีวสถานโครงการห้องเรียนพิเศษ Science
Mathematics program (SMP) ประจำปีการศึกษา 2559

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่
หลักฐานการสมัคร ใบสมัครตามแบบของโรงเรียนมูลนิธิอาชีวสถาน
 สำเนาใบแสดงผลการเรียนชั้น ม.1-ม.3 (ปพ.1) เกรด 5 เทอม จำนวน 1 ชุด
(.....)
...../...../.....



บัตรประจำตัวผู้เข้าสอบคัดเลือกเข้าศึกษา ในโครงการจัดตั้งห้องเรียนพิเศษ Science Mathematics program (SMP)
ประจำปีการศึกษา 2559 โรงเรียนมูลนิธิอาชีวสถาน อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี
ชื่อ - สกุล ด.ช. ด.ญ. นาย นางสาว

ติดรูปถ่าย
3 x 4 cm.

เลขที่ผู้สมัคร.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลงชื่อ.....
เจ้าหน้าที่รับสมัคร (.....)