



โรงเรียนโยธินบูรณะ ๒ (สุวรรณสุทธาราม)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๑

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

เลขที่ผู้สมัคร

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

เลขประจำตัวประชาชน

๑.ชื่อ (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย, นางสาว)นามสกุล.....

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

๓.ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๔.ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

๕.ชื่อ-สกุล บิดาอาชีพ.....โทรศัพท์.....

๖.ชื่อ-สกุล มารดา (นาง,นางสาว)อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๗.ผู้ปกครอง คือ บิดา มารดา บุคคลอื่น ชื่อ-สกุลมีความสัมพันธ์ คือ เป็น

๘.นักเรียน กำลังศึกษา จบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียน.....

อำเภอ/เขตจังหวัด.....คะแนนเฉลี่ย.....

หลักฐานการสมัคร

ใบรับรอง

ปพ.๑

สำเนาทะเบียนบ้าน

สำเนาบัตรประชาชน

อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

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

ลงชื่อ.....ครูผู้รับสมัคร
(.....)

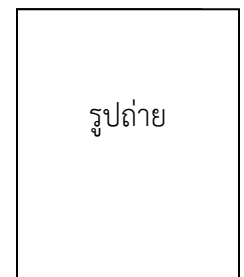
ลงชื่อ.....ครูผู้เก็บหลักฐาน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรประจำตัวผู้สมัครเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓

โรงเรียนโยธินบูรณะ ๒ (สุวรรณสุทธาราม)



ชื่อ (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย, นางสาว)นามสกุล.....

ลงชื่อ.....ครูผู้รับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

(.....)

เลขที่ผู้สมัคร

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

นำบัตรนี้มาทุกครั้งที่มาติดต่อโรงเรียน