ใบสมัครเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ..... ปีการศึกษา .....

โรงเรียนวาริชวิทยา อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร

ติดรูปถ่าย

.....

โปรดเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในเครื่องหมาย ☐ ตามความเป็นจริง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ชื่อ – สกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.) .....

เลขประจำตัวประชาชน เลขที่ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ..... ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... หมู่เลือด .....

ภูมิลำเนาบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์(บ้าน) ..... หมายเลขโทรศัพท์(มือถือ) .....

ระดับการศึกษา ☐ กำลังเรียนอยู่ชั้น ..... ☐ จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ☐ จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

☐ โรงเรียนของรัฐบาล ☐ โรงเรียนของเอกชน ☐ การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)

จบจากโรงเรียน..... ตำบล.....

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

♦ ♦ ♦