



ใบสมัครเลขที่

ใบสมัครเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่

โรงเรียนคลองขลุงราษฎร์รังสรรค์ ประจำปีการศึกษา

นักเรียน [] ในเขตพื้นที่บริการ [] นอกเขตพื้นที่บริการ

ติดรูป

วันที่ยื่นใบสมัคร

1. ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์

2. กำลังศึกษา/จบการศึกษา ชั้น จากโรงเรียน

อำเภอ จังหวัด

3. ชื่อ - ชื่อสกุล บิดา อายุ อาชีพ

4. ชื่อ - ชื่อสกุล มารดา อายุ อาชีพ

5. เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าเรียน ชั้น ม..... โรงเรียนคลองขลุงราษฎร์รังสรรค์
ประจำปีการศึกษา โดยนำหลักฐานมาแสดงประกอบการสมัครเข้าเรียน ได้แก่

[] ใบ ปพ.1 / ใบรับรองหรือหลักฐานอื่นๆ ที่เทียบเท่า (ระบุ).....

[] สำเนาทะเบียนบ้าน [] อื่นๆ ระบุ

สมัครเรียน ประเภท [] โครงการห้องเรียนพิเศษ E-SMART

[] นักเรียนทั่วไป

เน้นกลุ่มสาระ [] วิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ อันดับที่

[] ภาษาอังกฤษ - คณิตศาสตร์ อันดับที่

[] งานอาชีพ อันดับที่

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ

ยินดีให้การสนับสนุนนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า สมัครเข้าเรียนในโรงเรียนคลองขลุงราษฎร์รังสรรค์
และยินดีที่จะให้นักเรียนปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้รับสมัครผู้มีรายชื่อนักเรียนข้างต้น โดยตรวจสอบเอกสาร/หลักฐานที่ปรากฏแล้ว
มีคุณสมบัติตามที่ระบุ [] ครบถ้วน [] ไม่ครบถ้วน [] อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)