



ใบสมัคร

เข้าศึกษาต่อโรงเรียนกาญจนาภิเษกวิทยาลัย เพชรบูรณ์

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ () ม. ๑.() ม.๔ และ () ม. ปีการศึกษา ๒๕๖๒

() ประจำ () ไป - กลับ

ห้องเรียน () คก.ยกระดับ () สสวท.SMTE

ลำดับที่.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี หมู่เลือด.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน (ดูจากทะเบียนบ้าน)

โรคประจำตัว(ถ้ามี).....นับถือศาสนา.....

ความสามารถพิเศษ ๑..... ๒.....

๒. ประวัติการศึกษา

() จบการศึกษา () ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

() มัธยมศึกษาปีที่ ๓

() กำลังศึกษา () มัธยมศึกษาปีที่

ปีการศึกษา.....โรงเรียน.....

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

มีผลการเรียนเฉลี่ย

๓. ข้อมูลครอบครัว

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษา.....ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

วุฒิการศึกษา.....ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นคนที่.....

****กรณีไม่อยู่กับบิดามารดา** ผู้ปกครองชื่อ.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียน คือเป็น.....ประกอบอาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
ตรวจหลักฐานการสมัคร

- () ๑. ใบสมัครที่กรอกข้อความชัดเจนถูกต้องสมบูรณ์
- () ๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- () ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง,บิดา,มารดา
- () ๔. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี)
- () ๕. หนังสือรับรองผลการเรียนของสถานศึกษา
- () ๖. วุฒิบัตร / ประกาศนียบัตร หรือ รางวัลความสามารถพิเศษ(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัครออกหมายเลขประจำตัวสอบ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....