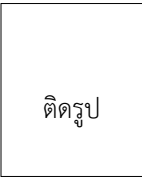




โรงเรียนตุลยาทร TULLAYATHORN SCHOOL

178 หมู่ 4 ต.สะเดา อ.นางรอง จ.บุรีรัมย์ 31110 โทร. 044-110870 โทรสาร. 044-110870

178 Village No.4 Sadao Sub-district , Nangrong District , Buriram 31110 Tel. 044-110870



ติดรูป

ใบมอบตัวนักเรียน

ปีการศึกษา

เลขประจำตัวนักเรียน

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

มอบตัวเข้าเรียนชั้น.....

ข้อมูลทั่วไป เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน - - - -

ชื่อ- นามสกุลนักเรียน (ภาษาไทย) ชื่อเล่น.....

Name Nickname

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว.....จำนวนพี่น้องรวมผู้สมัคร.....คน เป็นบุตรคนที่..... มีพี่น้องเรียนที่สถานศึกษา.....คน

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... หมู่บ้าน..... ถนน.....

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

โทรศัพท์.....พักอาศัยอยู่กับ..... ลักษณะบ้าน.....

ที่ติดต่อฉุกเฉิน..... โทรศัพท์.....

เพื่อนใกล้บ้าน..... เลขประจำตัว..... โทรศัพท์.....

ภูมิลำเนา / ทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ประวัติครอบครัว

สถานะครอบครัว อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต ขอเบิกค่าเล่าเรียน เบิกได้ เบิกไม่ได้

ชื่อบิดา(มียศใส่ยศเต็ม)เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - - - - ระดับการศึกษา.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อเดือน..... โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา(มียศใส่ยศเต็ม)เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - - - - ระดับการศึกษา.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อเดือน..... โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ปกครอง(มียศใส่ยศเต็ม)อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อเดือน..... โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

สถานศึกษาเดิมของนักเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ชั้นที่จบ..... เหตุที่ย้าย..... ศึกษาต่อในชั้น..... ปีการศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอมอบตัว ด.ช./ด.ญ.....เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนตุลยาทรตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....



ติดรูป

ใบสมัครเข้าเรียน

ประจำปีการศึกษา

(นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

ขอสมัครให้(ด.ช./ด.ญ.) นามสกุล เข้าชั้นเรียน.....

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ..... ศาสนา..... เชื้อชาติ.....

ชื่อบิดา อาชีพ ศาสนา..... เชื้อชาติ.....

ชื่อมารดา อาชีพ ศาสนา..... เชื้อชาติ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล.....

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

มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดา รวมผู้สมัคร จำนวน.....คน กำลังเรียนที่โรงเรียนตุลาธารนี้.....คน

ถ้าเข้าโรงเรียนนี้จะอาศัยอยู่กับ..... โทร.....

และเดินทางมาโรงเรียนโดย (พาหนะ)มีความสามารถพิเศษ คือ

มีโรคประจำตัว (โปรดระบุ) สถานที่รักษา

เหตุผลที่มาสมัครเข้าโรงเรียนนี้คือ.....

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน	มี	ไม่มี
1. สำเนาใบสูติบัตร / สำเนาเปลี่ยน ชื่อ - สกุล (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน / บิดา/มารดา หรือผู้ปกครอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- บัตรประชาชน บิดา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- บัตรประชาชน มารดา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. หากผ่านการเรียนมาแล้วจะต้องนำหลักฐาน		
- ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- คุณลักษณะอันพึงประสงค์ (ปพ.4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- สมุดประจำตัวนักเรียน (ปพ.6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- ใบรับรองการเป็นนักเรียน (ปพ.7) ผู้สมัครชั้น อ.2 - ป.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

..... / / วันที่รับสมัคร