



ใบสมัครเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2563

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 2

สมัครเรียน (เลือกเพียง 1 แผนการเรียน)

- แผนการเรียน วิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์
- แผนการเรียน ภาษาอังกฤษ – คณิตศาสตร์

สมัครวันที่ มีนาคม 2563

ข้อมูลนักเรียน

เลขบัตรประจำตัวผู้สมัคร

(โปรดกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

- ชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....อายุปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....
ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
- การศึกษา กำลังเรียนชั้น ม.3 จบการศึกษาชั้น ม.3 จบการศึกษาเทียบเท่าชั้น ม.3
จากโรงเรียน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
ประเภทโรงเรียน สังกัด สพฐ. เอกชน กรุงเทพมหานคร อื่น (ระบุ).....
- ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....) เขียนตัวบรรจง

หลักฐานที่ใช้สมัคร	สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="radio"/> ใบรับรองผลการเรียน / ปพ.1 <input type="radio"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา มารดา และนักเรียน) <input type="radio"/> รูปถ่ายขนาด 1 หรือ 1.5 นิ้ว จำนวน 3 รูป <input type="radio"/> ผลการทดสอบ O-NET <input type="radio"/> อื่นๆ(ระบุ).....	ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบหลักฐาน (.....) ลงชื่อ.....ผู้ออกเลขประจำตัว (.....) ลงชื่อ.....ผู้เก็บหลักฐานใบสมัคร (.....)

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ม.4 ห้องเรียนปกติ

- แผนการเรียน วิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์
- แผนการเรียน ภาษาอังกฤษ – คณิตศาสตร์

--	--	--	--	--

เลขบัตรประจำตัวผู้สมัคร

สอบวันอาทิตย์ที่ 29 มีนาคม 2563

ห้องสอบที่.....เลขที่นั่งสอบ.....

ชื่อ-สกุล.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ลงชื่อผู้ออกบัตร.....

(ส่วนของโรงเรียน)

...../มีนาคม/2563

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ม.4 ห้องเรียนปกติ

- แผนการเรียน วิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์
- แผนการเรียน ภาษาอังกฤษ – คณิตศาสตร์

--	--	--	--	--

เลขบัตรประจำตัวผู้สมัคร

สอบวันอาทิตย์ที่ 29 มีนาคม 2563

ห้องสอบที่.....เลขที่นั่งสอบ.....

ชื่อ-สกุล.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

ลงชื่อผู้ออกบัตร.....

(ส่วนของผู้สมัคร)

...../มีนาคม/2563