



เอกสารประกอบการรายงานตัวและมอบตัว
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ปีการศึกษา 2565

★ ให้นักเรียนจัดเตรียมเอกสารต่อไปนี้ เพื่อใช้ในการมอบตัว

- 1. ใบมอบตัว
- 2. รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว หรือ 1.5 นิ้ว จำนวน 1 ใบ
- 2. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของนักเรียน (ถ่ายสำเนาในหน้าเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
- 5. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของบิดา (ถ่ายสำเนาในหน้าเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
- 6. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของมารดา (ถ่ายสำเนาในหน้าเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
- 7. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ปกครอง **กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา** (ถ่ายสำเนาในแผ่นเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
- 8. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ , สกุลของนักเรียน บิดา มารดา (ถ้าเปลี่ยน) จำนวน 1 ฉบับ หรืออื่นๆ.....
- 9. สำเนา ปพ.1 (**ฉบับที่มี ชุดที่ เลขที่**) จำนวน 1 ฉบับ
- 10. คำสัญญาผู้ปกครองนักเรียน และนักเรียนที่ให้กับทางโรงเรียน (โปรดอ่านคำสัญญาก่อนลงนาม)
- 11. คำสัญญาที่นักเรียนให้ไว้กับโครงการห้องเรียนพิเศษ (โปรดอ่านคำสัญญาก่อนลงนาม)
- 12. คำสัญญาที่ผู้ปกครองนักเรียนให้ไว้กับโครงการห้องเรียนพิเศษ (โปรดอ่านคำสัญญาก่อนลงนาม)
- 13. ใบสมัครชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุพรรณภูมิ

หมายเหตุ : 1. เอกสารที่ถ่ายสำเนาทั้งหมดให้**ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง**ทุกฉบับ

2. เอกสารที่มีการรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**ให้นำตัวจริงมายื่น**ด้วยในวันมอบตัว

3. เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบเอกสารการมอบตัว ให้เรียงเอกสารตามรายละเอียด

ข้างต้นให้ครบถ้วน

ตัวอย่าง สำเนาทะเบียนและบัตรประชาชน

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน [redacted] สำนักทะเบียน อำเภอบางพลี

รายการที่อยู่ หมู่ที่ [redacted]

ตำบล [redacted] อำเภอ [redacted] จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน [redacted] จำกัด(ม)

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 2 ชั้น 3 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 25 มิถุนายน 2550

ลงชื่อ [redacted] นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 มิถุนายน 2550

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน [redacted] ลำดับที่ 3

ชื่อ [redacted] สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน [redacted] สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ [redacted]

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ [redacted] สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ [redacted] สัญชาติ ไทย

ทะเบียนบ้านกลาง [redacted] นายทะเบียน

เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร เมื่อ 12 ธ.ค. 2551

.. ไปที่ [redacted] นายทะเบียน



สำเนาถูกต้อง
 เอรื่องมพ้อมน์
 (นางเอรื่องมพ้อมน์ สุวรรณกุล)



ปีการศึกษา 25..... ชั้น ม.1/.....
เลขที่ประจำตัว.....

GT

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
ใบมอบตัวนักเรียน

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) นามสกุล เพศ () ชาย () หญิง

คำร้องของผู้ปกครอง (โปรดเขียนตัวบรรจงชัดเจน ให้ครบทุกช่อง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)

(Mr./Miss) เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.....

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน (13หลัก).....

เลขประจำบ้าน (11หลัก) หมู่เลือด น้ำหนัก กก. ส่วนสูง ซม.

จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน จังหวัด

บิดาชื่อ นาย นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชนบิดา (13หลัก)..... อาชีพ รายได้ต่อเดือน

สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง โทรศัพท์ที่ทำงาน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่บ้าน ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ

มารดาชื่อ นาง/นางสาว นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชนมารดา (13หลัก)..... อาชีพ รายได้ต่อเดือน

สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง โทรศัพท์ที่ทำงาน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่บ้าน ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ

สถานภาพปัจจุบัน () บิดามารดาอยู่ด้วยกัน () บิดามารดาแยกกัน () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม

ขณะนี้นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ (ผู้ปกครอง) นาย/นาง/น.ส.

เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น อาชีพ สถานที่ทำงาน

รายได้ต่อเดือน โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์ผู้ปกครอง

โทรศัพท์บ้าน นักเรียนพักอาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่บ้าน

ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ ระยะทางจากบ้าน – โรงเรียน (โดยประมาณ) ก.ม.

เข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาที่ 1 โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมานี้เป็นความจริงทุกประการ

ยื่นใบมอบตัววันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อผู้ปกครอง (ผู้มอบตัวนักเรียน)

ลงชื่อนักเรียน.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบหลักฐานการมอบตัว



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
คำสัญญาของผู้ปกครองนักเรียน และนักเรียน

ข้อมูลผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นผู้ปกครองของ.....
เลขประจำตัว.....นักเรียนชั้น ม...../.....
เกี่ยวข้องกับ..... อาชีพ.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน.....
ซอย..... ถนน.....
แขวง.....เขต.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาต่อ

ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ดังนี้

- จะอบรมสั่งสอนนักเรียนในปกครองให้ทำหน้าที่ของนักเรียนให้ดีที่สุด เชื่อฟังคำอบรมสั่งสอนของครูและปฏิบัติตามนโยบายโรงเรียนโดยเคร่งครัด
 - จะกำกับดูแลนักเรียนในปกครองให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของกระทรวงศึกษาธิการและโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิโดยเคร่งครัด หากนักเรียนกระทำความผิดยินดีให้ลงโทษตามระเบียบ และยินยอมให้ตัดคะแนนความประพฤติของนักเรียน ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบถึงกฎระเบียบที่ใช้ในโรงเรียนแล้ว ดังนี้
 - กฎกระทรวง กำหนดความประพฤติของนักเรียน พ.ศ.2548
 - ระเบียบโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ พ.ศ.2560 (ปรับปรุงและแก้ไขเพิ่มเติม 2562) ตามระบุไว้ในคู่มือนักเรียน
 - ยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการแก้ปัญหานักเรียนในปกครอง ไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านการเรียน ด้านความประพฤติ หรืออื่น ๆ
 - ยินดีให้ความร่วมมือและยินยอมให้ตรวจร่างกาย ทหารเสด็จ โดยดำเนินการตามกฎหมาย กรณีนักเรียนในปกครองสูบบุหรี่ หรือมีสารเสพติดในสถานศึกษา
 - ไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นปฏิปักษ์ต่อระบบการดูแลและช่วยเหลือนักเรียนต่อการปกครองนักเรียน และต่อการกระทำกิจกรรมใด ๆ ของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
 - ให้ความช่วยเหลือโรงเรียนในทุกด้าน เพื่อเสริมสร้างศักยภาพและความพร้อมของโรงเรียน ให้ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และพัฒนานักเรียนอย่างเต็มศักยภาพโดยไม่หวังสิ่งตอบแทนใด ๆ ทั้งสิ้น
 - กรณีนักเรียนในปกครองกระทำความผิดอันก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีชดใช้ค่าเสียหายและดำเนินการให้ได้ทรัพย์สินนั้นคืนมาโดยเร็ว
 - กรณีนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำความผิดร้ายแรง หรือกระทำความผิดซ้ำซาก หรือถูกตัดคะแนนความประพฤติเกินกว่าที่กำหนดไว้ในระเบียบ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาโทษจากการกระทำความผิดของนักเรียนตามมติของคณะกรรมการงานกิจการนักเรียน
 - การตัดสินใจความผิดใด ๆ ของนักเรียนที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่โดยชอบของครู ตามพรบ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546 ให้ถือว่าเป็นการตัดสินใจและลงโทษเพื่ออบรมสั่งสอนนักเรียนให้เป็นคนดี มีพฤติกรรมและจิตสำนึกที่ดีขึ้น ผู้ปกครองจะไม่โต้แย้งหรือฟ้องร้องใด ๆ
 - การตัดสินใจตามความประพฤติใดของคณะกรรมการ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด ผู้ปกครองไม่มีสิทธิ์ ฟ้องร้องใด ๆ ทั้งสิ้น
 - ผู้ปกครองต้องไม่แสดงความไม่พอใจหรือต่อว่าครูที่กำลังปฏิบัติหน้าที่หรือกระทำการใด ๆ ให้เกิดความเสียหายกับครูทั้งร่างกายและจิตใจ
- ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในคำสัญญาทั้งหมดแล้ว ยินดีและให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการปฏิบัติตามคำสัญญาโดยเคร่งครัด
- ลงชื่อ.....ผู้ให้คำสัญญา
(.....)

ฉบับ - กลุ่มบริหารงานทั่วไป

ระดับม.ต้น

นักเรียนมอบให้โรงเรียนในวันมอบตัว

ชั้น.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลนักเรียน

ข้าพเจ้า.....
นักเรียนชั้น ม...../..... ชื่อเล่น.....
เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....

ขอให้คำสัญญาต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ว่า ต้องปฏิบัติตน ดังต่อไปนี้

- ไม่สูบ หรือเสพ ขาย ยาเสพติด หรือมียาเสพติดหรือของมีนเมาในครอบครอง ตาม พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522
 - ไม่ขับซึ่รถยนต์ หรือ รถจักรยานยนต์มาโรงเรียน
 - มาโรงเรียนภายในเวลา 07.40 น. เพื่อร่วมทำกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอและถ้าไม่มาโรงเรียนให้ผู้ปกครองโทรแจ้งครูที่ปรึกษาและส่งไปลาทุกครั้ง
 - ตั้งใจเรียนและเอาใจใส่ในการเรียน ตั้งใจทำการบ้าน และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างครบถ้วนและส่งตามกำหนดเวลา
 - ไม่หนีโรงเรียน ไม่หลบหนีในช่วงไม่วางเรียน
 - เคารพเชื่อฟังคำอบรมสั่งสอนของครู ไม่แสดงกิริยาว่าจาที่ไม่สุภาพหรือก้าวร้าว
 - รักษาสมาบัติส่วนตัว ไม่ทำลายหรือทำให้ทรัพย์สินของโรงเรียนเสียหาย ขำรดหรือใช้สิ่งต่าง ๆ พน ทา ชิด เขียนคำหยาบ หรือข้อความใด ๆ บนโต๊ะ เก้าอี้ ม้านั่ง ห้องสุขา รวมทั้งฝาผนัง
 - ไม่ก่อการทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายทั้งนักเรียนของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ หรือบุคคลภายนอก
 - ไม่พกพาอาวุธทุกประเภทมาโรงเรียน
 - ไม่สวมใส่เครื่องประดับ ไม่นำของมีค่าทุกชนิดและสิ่งของมีค่ามาโรงเรียน หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบโดยไม่เรียกร้องการดำเนินการใด ๆ จากทางโรงเรียน
 - ไม่ลักขโมยสิ่งของของผู้อื่นหรือทรัพย์สินของโรงเรียน
 - ไม่ประพฤติตนอันเป็นการไม่เหมาะสมเชิงชู้สาวหรือล่วงละเมิดทางเพศ
 - ปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนที่มีอยู่แล้ว และที่จะปรากฏต่อไปโดยครบถ้วน หากถูกตัดคะแนนพฤติกรรมเกินกว่า 60 คะแนน ยินยอมให้เสนอชื่อต่อคณะกรรมการกิจการนักเรียนพิจารณาเปลี่ยนสถานศึกษาโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ
 - กรณีนักเรียนเกิดอุบัติเหตุถึงขั้นต้องได้รับการผ่าตัดและโรงเรียนไม่สามารถติดต่อผู้ปกครองได้ ผู้ปกครองเห็นควรมอบอำนาจการตัดสินใจยินยอมให้รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ทำหน้าที่แทนผู้ปกครองได้
- ข้าพเจ้า ได้รับทราบระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ในสัญญาฉบับนี้และคู่มือนักเรียนของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการแล้ว ยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
- ลงชื่อ.....ผู้ให้คำสัญญา
(.....)
- ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....)
- ลงชื่อ.....หัวหน้าระดับ
(.....)
- ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป
(.....)



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

คำสัญญาและข้อตกลงของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ (Gifted)

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ข้าพเจ้า เด็กชาย /เด็กหญิง.....นามสกุล.....เลขประจำตัว.....

เบอร์โทรศัพท์.....นักเรียนชั้น ม.1/8 E-mail.....

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาและปฏิบัติตามข้อตกลงต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ดังนี้

1. จะขยัน เอาใจใส่ และตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอ หมั่นทำการบ้านและงานที่ได้รับมอบหมายอย่างครบถ้วน และส่งงานตรงตามกำหนดเวลา
2. จะเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรทุกกิจกรรมของโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ (Gifted) ซึ่งได้แก่
 - การเรียนเสริมวิชาการต่างๆ ในช่วงหลังเลิกเรียนและในวันเสาร์โดยอาจารย์พิเศษจากสถาบันอุดมศึกษา
 - กิจกรรมค่ายวิชาการ
 - กิจกรรมค่ายทักษะชีวิต (ค่ายลูกเสือ-เนตรนารี , ค่ายคุณธรรม)
 - กิจกรรมศึกษาแหล่งเรียนรู้ต่างๆ
 - การแข่งขันทักษะทางวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกโรงเรียน
 - การสอบแข่งขันเพื่อเสริมศักยภาพ สมรรถนะของนักเรียนประเภทต่างๆ เช่น สอวน. เพชรยอดมงกุฎ , งานศิลปหัตถกรรมนักเรียน , TEDED ,TMC-PreNE เป็นต้น
 - การติวข้อสอบต่างๆ
 - T.U.P.P Gifted Open House
 - กิจกรรมอื่นๆ ที่ทางโครงการฯ และโรงเรียนจัดขึ้น (เช่น ค่ายส่งเสริมอัจฉริยภาพด้านวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ ในประเทศ)
3. จะรับการศึกษาตลอดหลักสูตรโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ (Gifted) จนจบระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น และจะไม่เรียกร้องขอเปลี่ยนหลักสูตร ไม่ว่าจะกรณีใดๆ ทั้งสิ้น
4. ให้ความร่วมมือกับคุณครู ใส่ใจดูแลสิ่งแวดล้อมภายในห้องเรียนและอาคารเรียนและถือเป็นหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลความสะอาด ระเบียบวินัย ตลอดจนอุปกรณ์ภายในห้องเรียนอย่างเคร่งครัด

ข้าพเจ้าได้อ่านคำสัญญาและข้อตกลงฉบับนี้แล้ว ยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำสัญญา

(.....)

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

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับคำสัญญา

(นายศุภกฤต ดิษฐสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

คำสัญญาและข้อตกลงของผู้ปกครองนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ (Gifted)

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิงนามสกุล.....เลขประจำตัว.....
นักเรียนชั้นม. 1 /..... เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย
ถนน..... แขวง..... เขต..... จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)
E-mail.....

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาและปฏิบัติตามข้อตกลงต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ดังนี้

- จะอบรมสั่งสอน ว่ากล่าว ตักเตือนนักเรียนในปกครองให้ประพฤติตนเป็นนักเรียนที่ดีของโรงเรียน โดยปฏิบัติตามระเบียบของกระทรวงศึกษาธิการ และระเบียบของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
- ยินดีจะสนับสนุนให้นักเรียนในปกครองเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรทุกกิจกรรมของโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ (Gifted) ซึ่งได้แก่
 - การเรียนเสริมวิชาต่างๆ ในช่วงหลังเลิกเรียนและในวันเสาร์โดยอาจารย์พิเศษจากสถาบันอุดมศึกษา
 - กิจกรรมค่ายวิชาการ
 - กิจกรรมค่ายทักษะชีวิต (ค่ายลูกเสือ-เนตรนารี , ค่ายคุณธรรม)
 - กิจกรรมศึกษาแหล่งเรียนรู้ต่างๆ
 - การแข่งขันทักษะทางวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกโรงเรียน
 - การสอบแข่งขันเพื่อเสริมศักยภาพ สมรรถนะของนักเรียนประเภทต่างๆ เช่น สอวน. เพชรยอดมงกุฎ , งานศิลปหัตถกรรมนักเรียน , TEDED , TMC-PreNE เป็นต้น
 - การติวข้อสอบเพื่อเสริมศักยภาพ สมรรถนะของนักเรียน
 - T.U.P.P Gifted Open House
 - กิจกรรมอื่นๆ ที่ทางโครงการฯ และโรงเรียนจัดขึ้น (เช่น ค่ายส่งเสริมอัจฉริยภาพด้านวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ ภายในประเทศ)
- ยินดีและสนับสนุนค่าใช้จ่ายของนักเรียนตลอดหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนต้นด้วยความสมัครใจ และไม่เรียกร้องขอคืนไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
- ผู้ปกครองต้องสามารถรับนักเรียนกลับบ้านได้ ในกรณีที่ต้องเรียนตามตารางหรือทำกิจกรรมตามที่โรงเรียนกำหนดเกินกว่าเวลาเรียนของนักเรียนหลักสูตรทั่วไป

ข้าพเจ้าได้อ่านคำสัญญาและข้อตกลงฉบับนี้แล้ว ยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำสัญญา

(.....)

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

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับคำสัญญา

(นายศุภกฤต ดิษฐสุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ



ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....เลขที่สมาชิก.....

ประเภทสามัญ

ชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

วันที่.....

เรื่อง ขอสมัครเป็นสมาชิกชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

เรียน ประธานชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ข้าพเจ้าขอสมัครเป็นสมาชิกชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิและขอชำระค่าสมัครสมาชิก ๓ ปี จำนวน ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) และค่าธรรมเนียมแรกเข้าจำนวน ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาท) รวมทั้งสิ้น ๖๐๐ บาท (หกร้อยบาท)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อชมรมฯ พิจารณารับข้าพเจ้าเป็นสมาชิกของชมรมฯ แล้วข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับของชมรมฯ ทุกประการ และจะให้การสนับสนุนกิจกรรมของชมรมฯ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร

ชื่อผู้สมัคร นาย/นาง/นางสาวเลขประจำตัวประชาชน.....

เบอร์มือถือ.....อาชีพ.....เงินเดือน.....

สถานที่ทำงาน (บริษัท/ห้าง/ร้าน/ส่วนราชการ).....

เป็นผู้ปกครองของนักเรียนชื่อ

ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว..... ชั้น ม...../.....

ฉีกส่วนล่างให้ผู้ปกครองเก็บไว้เป็นหลักฐานในการชำระเงิน

สำหรับผู้ปกครอง

ชื่อผู้สมัคร

นาย/นาง/นางสาว.....

เป็นผู้ปกครองของนักเรียน

ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

ชั้น ม. /

กรรมการผู้รับสมัคร

ลงชื่อ

จ่ายค่าสมัครด้วยเงินสด

จำนวน..... (บาท)

ชมรมฯ รับเป็นสมาชิก

เมื่อวันที่



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ใบสมัครเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565

รายละเอียดเกี่ยวกับการเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565

1. เวลาเรียนในการเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565 รวม 8 ครั้ง คือ

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด
1	วันจันทร์ที่ 2 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
2	วันอังคารที่ 3 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
3	วันพุธที่ 4 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
4	วันพฤหัสบดีที่ 5 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
5	วันศุกร์ที่ 6 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
6	วันจันทร์ที่ 9 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
7	วันอังคารที่ 10 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
8	วันพุธที่ 11 พฤษภาคม 2565	สอบจัดชั้นเรียน

หมายเหตุ

1. เวลาเรียนคาบละ 60 นาที มีทั้งหมด 5 คาบ ตามตารางดังนี้ (เริ่มตั้งแต่เวลา 08.00 น. - 14.40 น.)

คาบที่ 1	คาบที่ 2	คาบที่ 3	พักกลางวัน	คาบที่ 4	คาบที่ 5
08.00 – 09.00 น.	09.10 – 10.10 น.	10.20 – 11.20 น.	11.20 – 12.30 น.	12.30 – 13.30 น.	13.40 -14.40 น.

2. รายวิชาที่เรียนมี 5 รายวิชา คือ ภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ภาษาอังกฤษและสังคมศึกษา

3. ถ้าเจ็บป่วยหรือมีธุระจำเป็นต้องหยุดเรียน ให้แจ้งครูที่ปรึกษาประจำกลุ่ม

4. ตารางเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน จะแจ้งให้ทราบผ่านทางเว็บไซต์ www.tupp.ac.th และกลุ่มไลน์ของนักเรียน (นักเรียนเข้ากลุ่มไลน์ในวันมอบตัว)5. ประกาศผลการจัดชั้นเรียนในวันศุกร์ที่ 13 พฤษภาคม 2565 ผ่านทางเว็บไซต์ www.tupp.ac.th และ เพจ Facebook : TUPP

2. หลักฐานการสมัครเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ได้รับเงินจำนวน 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการสอนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน

จาก ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....เป็นนักเรียนห้องเรียน

 ม.1 ห้องเรียนปกติ ม.1 ห้องเรียน Gifted วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ม.1 ห้องเรียน Gifted วิทยาศาสตร์ วิจัย และเทคโนโลยี ม.1 ห้องเรียน English Program ม.1 ห้องเรียนอาหาร การโรงแรมและภาษาเพื่อการสื่อสาร ม.1 ห้องเรียนศิลปะ ม.4 แผนการเรียน (สำหรับ ม.4 ให้ระบุแผนการเรียน) ไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ครูผู้รับลงทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

✕.....ครูผู้รับลงทะเบียน กรณาดัด/ฉีก ส่วนด้านบนคืนให้นักเรียน.....



สำหรับโรงเรียน

ใบสมัครเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาวชั้น ม. นักเรียนห้องเรียน

 ม.1 ห้องเรียนปกติ ม.1 ห้องเรียน Gifted วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ม.1 ห้องเรียน Gifted วิทยาศาสตร์ วิจัย และเทคโนโลยี ม.1 ห้องเรียน English Program ม.1 ห้องเรียนอาหาร การโรงแรมและภาษาเพื่อการสื่อสาร ม.1 ห้องเรียนศิลปะ ม.4 แผนการเรียน (สำหรับ ม.4 ให้ระบุแผนการเรียน) เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

(กรุณาเขียนตัวบรรจงทุกช่อง) ยินดีให้นักเรียนสมัครเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน และสัญญาว่าจะดูแลนักเรียนให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนทุกประการ พร้อมกันนี้ได้มอบเงินค่าใช้จ่ายในการดำเนินการจัดการเรียนการสอนเป็นจำนวนเงิน 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน) มาด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....ครูผู้รับลงทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
รายละเอียดเกี่ยวกับการเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565

1. ตารางเรียนในการเรียนเสริมก่อนเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2565 รวม 8 ครั้ง คือ

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด
1	วันจันทร์ที่ 2 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
2	วันอังคารที่ 3 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
3	วันพุธที่ 4 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
4	วันพฤหัสบดีที่ 5 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
5	วันศุกร์ที่ 6 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
6	วันจันทร์ที่ 9 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
7	วันอังคารที่ 10 พฤษภาคม 2565	เรียนเสริมศักยภาพตามตาราง
8	วันพุธที่ 11 พฤษภาคม 2565	สอบจัดชั้นเรียน

2. เวลาเรียน 7 วัน วันละ 5 วิชา และสอบจัดชั้นเรียน 1 วัน
3. รายวิชาที่เรียน มี 5 รายวิชา คือ ภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ภาษาอังกฤษและสังคมศึกษา
4. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการสอนเสริมศักยภาพ จำนวน 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน)
5. ตารางเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน จะแจ้งให้ทราบผ่านทางเว็บไซต์ www.tupp.ac.th

หมายเหตุ

**กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม ให้ผู้ปกครองและนักเรียนติดตามข่าวประชาสัมพันธ์ของโรงเรียนผ่านทางเว็บไซต์ www.tupp.ac.th และ เพจ Facebook : TUPP หรือติดต่อ โทร. 0-2130-6442

**ประกาศผลการจัดชั้นเรียนในวันศุกร์ที่ 13 พฤษภาคม 2565 ผ่านทางเว็บไซต์ www.tupp.ac.th และ เพจ Facebook : TUPP



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ยืนยันสิทธิ์และชำระเงิน

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ วิจัยและเทคโนโลยี

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

วันที่ 12 มีนาคม 2565 เวลา 08.30 – 14.30 น.

ค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

1. ค่าสมัครสมาชิกสามัญชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ 600.- บาท/ตลอดช่วงชั้น (3 ปีการศึกษา)
2. ค่าเรียนเสริมศักยภาพและเพิ่มสมรรถนะก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 2,000.- บาท
3. ค่าบัตรนักเรียน 460.- บาท
 - 3.1 ค่าบัตร 100.- บาท
 - 3.2 ค่าดูแลระบบบัตรปีการศึกษาละ 360.- บาท
4. ค่าสนับสนุนเพื่อการพัฒนาการศึกษาตามโครงการ 10,000.- บาท/ตลอดช่วงชั้น(3ปีการศึกษา)
5. ค่าบำรุงการศึกษาตามโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ & โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ วิจัยและเทคโนโลยี ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 14,440.- บาท

รายละเอียด ค่าบำรุงการศึกษา แยกเป็น

 - 5.1 ค่าบำรุงการศึกษา 5,940.- บาท
 - 5.1.1 ค่าบำรุงการศึกษา (ตามประกาศรายละเอียดการระดมทรัพยากรเพื่อพัฒนาคุณภาพเพิ่มเติมนอกเหนือจากเกณฑ์มาตรฐานทั่วไปและค่าใช้จ่ายเพื่อเสริมสร้างสวัสดิการและสวัสดิภาพของนักเรียน ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565)

รายการ	ภาคเรียนที่ 1
1. ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ : ภาคเรียน	900.-
2. ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ : ภาคเรียน	500.-
3. ค่าสาธารณูปโภคสำหรับห้องเรียนปรับอากาศ : ภาคเรียน	1,500.-
4. ค่าสอนคอมพิวเตอร์ (เกินมาตรฐานที่รัฐจัดให้) : ภาคเรียน	600.-
5. ค่าใช้จ่ายในการจัดร่วมโครงการ โครงการงาน และกิจกรรมเกินมาตรฐานที่รัฐจัดให้ : ภาคเรียน	300.-
6. ค่าจ้างบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา : ภาคเรียน	1,850.-
7. ค่าประกันอุบัติเหตุ : ปีการศึกษา	220.-
8. ค่าตรวจสุขภาพ : ปีการศึกษา	70.-
รวม	5,900.-

5.2 ค่าจัดการเรียนการสอนนอกเหนือหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพการศึกษาให้นักเรียนเกินมาตรฐานที่รัฐจัดให้กิจกรรมตามโครงการห้องเรียนพิเศษ 8,500.- บาท/ภาคเรียน

5.2.1 ค่ากิจกรรมการเรียนการสอนเสริมพิเศษ และกิจกรรมเสริมหลักสูตร

- จัดการเรียนการสอนรายวิชาเพิ่มเติม และพื้นฐาน
- สอนเสริมวันเสาร์ในรายวิชาวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์
- สอนเสริมในรายวิชาที่ส่งเสริมและสนับสนุนในการเสริมศักยภาพ เพิ่มสมรรถนะ และการสอบแข่งขัน
- จัดค่ายส่งเสริมอัจฉริยภาพด้านวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

5.2.2 ค่าปรับปรุงห้องเรียน ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

★รวมทั้งสิ้น (สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

27,500.- บาท

* ราคาห้องเรียนพิเศษที่จ่าย น้อยกว่าห้องเรียนทั่วไปของโรงเรียนเอกชน

ผู้ปกครองสามารถชำระเงินจำนวนดังกล่าว ดังนี้

ชำระโดยการโอนเงินผ่านธนาคาร จำนวน 27,500.- บาท (สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชี

ธนาคารกรุงไทย สาขาเทคโนโลยีพระจอมเกล้าฯลาดกระบัง
โดยระบุชื่อบัญชี “โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ”
ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 693-0-34053-7
(กรุณานำหลักฐานการโอนแนบในแพลตฟอร์มที่โรงเรียนส่งให้)

- หมายเหตุ 1. หากไม่มีการเรียนการสอนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 ทางโรงเรียนจะชำระเงินคืนทันที
2. ในกรณีชำระผ่าน internet banking ให้เขียนชื่อนักเรียนและห้องเรียน ในบันทึกช่วยจำ

คิวอาร์โค้ดและลิงก์สำหรับส่งเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินรับมอบตัว

<https://forms.gle/K9Zgaa27VvkJGCyF6>

