



สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกเท่านั้น

เอกสารประกอบการรายงานตัวและมอบตัว

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ปีการศึกษา 2565

- ★ ให้นักเรียนกรอกข้อมูลและจัดเตรียมเอกสารต่อไปนี้ เพื่อใช้ในการมอบตัว
- ☐ 1. ใบมอบตัว
 - ☐ 2. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 3. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของนักเรียน
(ถ่ายสำเนาในหน้าเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 4. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของบิดา
(ถ่ายสำเนาในหน้าเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 5. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของมารดา
(ถ่ายสำเนาในหน้าเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 6. สำเนาบัตรประชาชน(เฉพาะด้านหน้า) และสำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้ปกครอง
กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา (ถ่ายสำเนาในแผ่นเดียวกัน) จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 7. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ , สกุลของนักเรียน บิดา มารดา (ถ้าเปลี่ยน) จำนวน 1 ฉบับ หรืออื่นๆ.....
 - ☐ 8. สำเนา ปพ.1 (ฉบับที่มี ชุดที่ เลขที่) จำนวน 1 ฉบับ
 - ☐ 9. คำสัญญาผู้ปกครองนักเรียน และนักเรียนที่ให้กับทางโรงเรียน (โปรดอ่านคำสัญญาก่อนลงนาม)
 - ☐ 10. ใบสมัครชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุพรรณภูมิ

หมายเหตุ : 1. เอกสารที่ถ่ายสำเนาทั้งหมดให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ
2. เอกสารที่มีการรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับให้นำตัวจริงมายื่นด้วยในวันมอบตัว
3. เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบเอกสารการมอบตัว ให้เรียงเอกสารตามรายละเอียดข้างต้นให้ครบถ้วน

ตัวอย่าง สำเนาทะเบียนและบัตรประชาชน

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน [REDACTED] สำนักทะเบียน อำเภอบางพลี

รายการที่อยู่ [REDACTED] หมู่ที่ 50

ตำบล [REDACTED] อำเภอ [REDACTED] จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อหมู่บ้าน [REDACTED] ชื่อบ้าน [REDACTED] จำกัด(ม)

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ตึกแถว 2 ชั้น 3 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 25 มิถุนายน 2550

ลงชื่อ [REDACTED] นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 25 มิถุนายน 2550

1

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

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน [REDACTED]

ชื่อตัวและชื่อสกุล [REDACTED]

Name Miss [REDACTED]

Last name [REDACTED]

เกิดวันที่ 3 [REDACTED]

Date of Birth 3 [REDACTED]

ที่ [REDACTED]

8 ก.พ. 2559 2 ธ.ค. 2567

วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ

8 Feb. 2016 2 Oct. 2024

Date of Issue Date of Expiry

(เจ้าพนักงานสอบสวน)

สำเนาถูกต้อง

ตำรวจมหาดม

(นางสาวมณฑิลา สุวรรณกุล)



ปีการศึกษา 25..... ชั้น ม.4/.....
เลขประจำตัว

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.

จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 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.

เข้าเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมานี้เป็นความจริงทุกประการ

ยื่นใบมอบตัววันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อผู้ปกครอง (ผู้มอบตัวนักเรียน)

ลงชื่อนักเรียน.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบหลักฐานการมอบตัว



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
คำสัญญาของผู้ปกครองนักเรียน และนักเรียน

ข้อมูลผู้ปกครอง

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

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาต่อ

ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ดังนี้

1. จะอบรมสั่งสอนนักเรียนในปกครองให้ทำหน้าที่ของนักเรียนให้ดีที่สุด เชื่อฟังคำอบรมสั่งสอนของครูและปฏิบัติตามนโยบายโรงเรียนโดยเคร่งครัด
2. จะกำกับดูแลนักเรียนในปกครองให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของกระทรวงศึกษาธิการและโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิโดยเคร่งครัด หากนักเรียนกระทำความผิดยินดีให้ลงโทษตามระเบียบ และยินยอมให้ตัดคะแนนความประพฤติของนักเรียนซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบถึงกฎระเบียบที่ใช้ในโรงเรียนแล้ว ดังนี้
2.1 กฎกระทรวง กำหนดความประพฤติของนักเรียน พ.ศ.2548
2.2 ระเบียบโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ พ.ศ.2560 (ปรับปรุงและแก้ไขเพิ่มเติม 2562) ตามระบุไว้ในคู่มือนักเรียน
3. ยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการแก้ปัญหาที่นักเรียนในปกครอง ไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านการเรียน ด้านความประพฤติ หรืออื่น ๆ
4. ยินดีให้ความร่วมมือและยินยอมให้ตรวจร่างกาย หาสารเสพติด โดยดำเนินการตามกฎหมาย กรณีนักเรียนในปกครองสูบบุหรี่ หรือมีสารเสพติดในสถานศึกษา
5. ไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นปฏิปักษ์ต่อระบบการดูแลและช่วยเหลือนักเรียนต่อการปกครองนักเรียน และต่อการกระทำความผิดใด ๆ ของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
6. ให้ความช่วยเหลือโรงเรียนในทุกด้าน เพื่อเสริมสร้างศักยภาพและความพร้อมของโรงเรียน ให้ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และพัฒนานักเรียนอย่างเต็มศักยภาพโดยไม่หวังสิ่งตอบแทนใด ๆ ทั้งสิ้น
7. กรณีนักเรียนในปกครองกระทำความผิดอันก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายและดำเนินการให้ได้ทรัพย์สินนั้นคืนมาโดยเร็ว
8. กรณีนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำความผิดร้ายแรง หรือกระทำความผิดซ้ำซาก หรือถูกตัดคะแนนความประพฤติเกินกว่าที่กำหนดไว้ในระเบียบ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาโทษจากการกระทำความผิดของนักเรียนตามมติของคณะกรรมการงานกิจการนักเรียน
9. การตัดสินความผิดใด ๆ ของนักเรียนที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่โดยชอบของครู ตามพรบ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546 ให้ถือว่าเป็นการตัดสินและลงโทษเพื่ออบรมสั่งสอนนักเรียนให้เป็นคนดี มีพฤติกรรมและจิตสำนึกที่ดีขึ้น ผู้ปกครองจะไม่โต้แย้งหรือฟ้องร้องใด ๆ
10. การตัดสินความ ตามความประพฤติใดของคณะกรรมการ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด ผู้ปกครองไม่มีสิทธิ์ ฟ้องร้องใด ๆ ทั้งสิ้น
11. ผู้ปกครองต้องไม่แสดงความไม่พอใจหรือต่อว่าครูที่กำลังปฏิบัติหน้าที่หรือกระทำการใด ๆ ให้เกิดความเสียหายกับครูทั้งร่างกายและจิตใจ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในคำสัญญาทั้งหมดแล้ว ยินดีและให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการปฏิบัติตามคำสัญญาโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำสัญญา
(.....)

ฉบับ - กลุ่มบริหารงานทั่วไป

นักเรียนมอบให้โรงเรียนในวันมอบตัว

ระดับม.ปลาย

ชั้น.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลนักเรียน

- ข้าพเจ้า.....
นักเรียนชั้น ม...../..... ชื่อเล่น.....
เบอร์โทรศัพท์(มือถือ).....
ขอให้คำสัญญาต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ว่า ต้องปฏิบัติตาม ดังต่อไปนี้
****1. ไม่สูบ หรือเสพ ขยาย ยาเสพติด หรือมียาเสพติดหรือของมึนเมาในครอบครอง ตาม พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522**
2. ไม่ขับซึรยนต์ หรือ รถจักรยานยนต์มาโรงเรียน
3. มาโรงเรียนภายในเวลา 07.40 น. เพื่อร่วมทำกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอและถ้าไม่มาโรงเรียนให้ผู้ปกครองโทรแจ้งครูที่ปรึกษาและส่งใบลาทุกครั้ง
4. ตั้งใจเรียนและเอาใจใส่ในการเรียน ตั้งใจทำการบ้าน และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างครบถ้วนและส่งตามกำหนดเวลา
5. ไม่หนีโรงเรียน ไม่หลบหนีในชั่วโมงเรียน
6. เคารพเพื่อทั้งคำอบรมสั่งสอนของครู ไม่แสดงกิริยาว่าจาที่ไม่สุภาพหรือก้าวร้าว
7. รักษาสมบัติส่วนรวม ไม่ทำลายหรือทำให้ทรัพย์สินของโรงเรียนเสียหาย ขำรดหรือใช้สิ่งต่าง ๆ ฟ้น ทา ชีด เขียนคำหยาบ หรือข้อความใด ๆ บนโต๊ะ เก้าอี้ ม้านั่ง ห้องสุขา รวมทั้งฝาผนัง
8. ไม่ก่อการทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายทั้งนักเรียนของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ หรือนุคคลภายนอก
9. ไม่พกพาอาวุธทุกประเภทมาโรงเรียน
10. ไม่สวมใส่เครื่องประดับ ไม่นำของมีค่าทุกชนิดและสิ่งของมีค่ามาโรงเรียน หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบเองโดยไม่เรียกร้องการดำเนินการใด ๆ จากทางโรงเรียน
11. ไม่ลักขโมยสิ่งของของผู้อื่นหรือทรัพย์สินของโรงเรียน
12. ไม่ประพฤติตนอันเป็นการไม่เหมาะสมเชิงชั่วสาวหรือล่วงละเมิดทางเพศ
13. ปฏิบัติตนตามระเบียบของโรงเรียนทั้งที่มีอยู่แล้ว และที่จะปรากฏต่อไปโดยครบถ้วน หากถูกตัดคะแนนพฤติกรรมเกินกว่า 60 คะแนน ยินยอมให้เสนอชื่อต่อคณะกรรมการกิจการนักเรียนพิจารณาเปลี่ยนสถานศึกษาโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ
14. กรณีนักเรียนเกิดอุบัติเหตุถึงขั้นต้องได้รับการผ่าตัดและโรงเรียนไม่สามารถติดต่อผู้ปกครองได้ ผู้ปกครองเห็นความชอบอำนาจการตัดสินใจยินยอมให้รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป ทำหน้าที่แทนผู้ปกครองได้

ข้าพเจ้า ได้รับทราบระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ในสัญญานี้และคู่มือนักเรียนของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการแล้ว ยินดีจะปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำสัญญา
(.....)

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าระดับ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป
(.....)



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

คำสัญญาและข้อตกลงของนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ (Gifted)

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

ข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....นามสกุล.....เลขประจำตัว.....

เบอร์โทรศัพท์.....นักเรียนชั้น ม.4/.... 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 สอวน. เพชรยอดมงกุฎ , งานศิลปหัตถกรรมนักเรียน เป็นต้น
 - การติวข้อสอบต่างๆ
 - T.U.P.P Gifted Open House
 - กิจกรรมอื่นๆ ที่ทางโครงการฯ และโรงเรียนจัดขึ้น (เช่น ค่ายส่งเสริมอัจฉริยภาพด้านวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ ในประเทศ)
3. จะรับการศึกษาตลอดหลักสูตรโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ (Gifted) จนจบระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย และจะไม่เรียกร้องขอเปลี่ยนหลักสูตร ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
4. ให้ความร่วมมือกับคุณครู ใส่ใจดูแลสิ่งแวดล้อมภายในห้องเรียนและอาคารเรียนและถือเป็นหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลความสะอาดระเบียบวินัย ตลอดจนอุปถัมภ์ภายในห้องเรียนอย่างเคร่งครัด

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



สำหรับนักเรียน

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 ภาษาอังกฤษและสังคมศึกษาฯ
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

วันยืนยันทิธีและชำระเงิน

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

ระดับชั้นมัธยมศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

วันที่ 13 มีนาคม 2565 เวลา 08.30 – 12.00 น.

ค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

1. ค่าสมัครสมาชิกสามัญชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ 600.- บาท/ตลอด
ช่วงชั้น (3ปีการศึกษา)
2. ค่าเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียนที่ 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/ตลอด
ช่วงชั้น (3ปีการศึกษา)
5. ค่าบำรุงการศึกษาตามโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์ & โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์
วิจัยและเทคโนโลยี
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 15,940.- บาท
รายละเอียด ค่าบำรุงการศึกษา แยกเป็น
 - 5.1 ค่าบำรุงการศึกษา 5,940.- บาท

5.1.1 ค่าบำรุงการศึกษา (ตามประกาศรายละเอียดการระดมทรัพยากรเพื่อพัฒนาคุณภาพเพิ่มเติมนอกเหนือจาก
เกณฑ์

มาตรฐานทั่วไปและค่าใช้จ่ายเพื่อเสริมสร้างสวัสดิการและสวัสดิภาพของนักเรียน 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 และกิจกรรมเกินมาตรฐานที่รัฐจัด ให้ : ภาคเรียน	300.-
6. ค่าจ้างบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานศึกษา : ภาคเรียน	1,850.-
7. ค่าประกันอุบัติเหตุ : ปีการศึกษา	220.-
8. ค่าตรวจสอบสุขภาพ : ปีการศึกษา	70.-
รวม	5,940.-

5.2 ค่าจัดการเรียนการสอนนอกเหนือหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพการศึกษาให้
นักเรียนเกินมาตรฐานที่รัฐจัดให้กิจกรรมตามโครงการห้องเรียนพิเศษ 10,000.- บาท/ภาคเรียน

5.2.1 ค่ากิจกรรมการเรียนการสอนเสริมพิเศษ และกิจกรรมเสริมหลักสูตร

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

5.2.2 ค่าปรับปรุงห้องเรียน ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ และคณิตศาสตร์

★รวมทั้งสิ้น (สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

29,000.- บาท

ผู้ปกครองสามารถชำระเงินจำนวนดังกล่าว ดังนี้

ชำระโดยการโอนเงินผ่านธนาคาร จำนวน 29,040.- บาท (สองหมื่นเก้าพันสี่สิบบาทถ้วน) โดยโอนเงินเข้าบัญชี

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

- หมายเหตุ**
1. นักเรียนแต่งเครื่องแบบนักเรียนมายืนยันทิพย์พร้อมกับผู้ปกครอง และกรณานำบัตรประจำตัวสอบมาด้วย
 2. หากไม่มีการเรียนการสอนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 ทางโรงเรียนจะชำระเงินคืนทันที
 3. ในกรณีชำระผ่าน internet banking ให้เขียนชื่อนักเรียนและห้องเรียน ในบันทึกช่วยจำ
 4. .ในกรณีนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เดิม ที่ยืนยันทิพย์ไปแล้วให้ชำระเพิ่ม 23,060 บาท และนำเอกสารการยืนยันยันทิพย์มา

แสดง

ต่อเจ้าหน้าที่การเงินในวันดังกล่าว

คิวอาร์โค้ดและลิงก์สำหรับส่งเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินรับมอบตัว

<https://forms.gle/K9Zgaa27VvkJGCyF6>

