



เอกสารประกอบการรายงานตัวและมอบตัว
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้องเรียนพิเศษศิลปะ 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

เล่มที่ 1

รายการเกี่ยวกับบ้าน สำนักงานทะเบียน อำเภอบางพลี

เลขรหัสประจำบ้าน [REDACTED]

รายการที่อยู่ หมู่ที่ [REDACTED]

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

4

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 นายทะเบียน



สำเนาถูกต้อง
เต๋รุ่งภรณ์
นางเต๋รุ่งภรณ์ สุวรรณกุล



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

ศิลปะฯ

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

ฉบับ - กลุ่มบริหารงานทั่วไป

ระดับม.ต้น

นักเรียนมอบให้โรงเรียนในวันมอบตัว

ชั้น.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

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

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 ไม่ว่าจะ เป็น ปัญหา ด้านการเรียน ด้านความประพฤติ หรืออื่น ๆ
4. ยินดีให้ความร่วมมือและยินยอมให้ตรวจร่างกาย หาสารเสพติด โดยดำเนินการตามกฎหมาย กรณีนักเรียนในปกครองสูบบุหรี่ หรือมีสารเสพติดในสถานศึกษา
5. ไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นอุปสรรคต่อการดูแลและช่วยเหลือนักเรียนต่อการปกครองนักเรียน และต่อการกระทำกิจกรรมใด ๆ ของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
6. ให้ความช่วยเหลือโรงเรียนในทุกด้าน เพื่อเสริมสร้างศักยภาพและความพร้อมของโรงเรียน ให้ดำเนินการจัดการเรียนการสอน และพัฒนานักเรียนอย่างเต็มศักยภาพโดยไม่หวังสิ่งตอบแทนใด ๆ ทั้งสิ้น
7. กรณีนักเรียนในปกครองกระทำความผิดอันก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สินของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีชดเชยค่าเสียหายและดำเนินการให้ทรัพย์สินนั้นคืนมาโดยเร็ว
8. กรณีนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำความผิดร้ายแรง หรือกระทำความผิดซ้ำซาก หรือถูกตัดคะแนนความประพฤติเกินกว่าที่กำหนดไว้ในระเบียบ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาโทษจากการกระทำความผิดของนักเรียนตามมติของคณะกรรมการงานกิจการนักเรียน
9. การตัดสินความผิดใด ๆ ของนักเรียนที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่โดยชอบของครู ตามพรบ.คุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546 ให้ถือว่าเป็นการตัดสินและลงโทษเพื่ออบรมสั่งสอนนักเรียนให้เป็นคนดี มีพฤติกรรมและจิตสำนึกที่ดีขึ้น ผู้ปกครองจะไม่โต้แย้งหรือฟ้องร้องใด ๆ
10. การตัดสินความ ตามความประพฤติโดยคณะกรรมการ ถือว่าเป็นที่สิ้นสุด ผู้ปกครองไม่มีสิทธิ์ ฟ้องร้องใด ๆ ทั้งสิ้น
11. ผู้ปกครองต้องไม่แสดงความไม่พอใจหรือต่อว่าครูที่กำลังปฏิบัติหน้าที่หรือกระทำการใด ๆ ให้เกิดความเสียหายกับครูทั้งร่างกายและจิตใจ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในคำสัญญาทั้งหมดแล้ว ยินดีและให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการปฏิบัติตามคำสัญญาโดยเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำสัญญา
(.....)

ข้อมูลนักเรียน

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

ขอให้คำสัญญาต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ว่า ต้องปฏิบัติตาม ดังต่อไปนี้

- **1. ไม่สูบ หรือเสพ ขยาย ยาเสพติด หรือมียาเสพติดหรือของมีนเมาในครอบครอง ตาม พรบ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522
2. ไม่ขับซึรถยนต์ หรือ รถจักรยานยนต์มาโรงเรียน
3. มาโรงเรียนภายในเวลา 07.40 น. เพื่อร่วมทำกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอและถ้าไม่มาโรงเรียนให้ผู้ปกครองโทรแจ้งครูที่ปรึกษาและส่งใบลาทุกครั้ง
4. ตั้งใจเรียนและเอาใจใส่ในการเรียน ตั้งใจทำการบ้าน และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างครบถ้วนและส่งตามกำหนดเวลา
5. ไม่หนีโรงเรียน ไม่หลบหนีในชั่วโมงเรียน
6. เคารพเชื่อฟังคำอบรมสั่งสอนของครู ไม่แสดงกิริยาว่าจาที่ไม่สุภาพหรือก้าวร้าว
7. รักษาสมบัติส่วนรวม ไม่ทำลายหรือทำให้ทรัพย์สินของโรงเรียนเสียหาย ขำรดหรือใช้สิ่งต่าง ๆ ฟน ทา ชิด เขียนคำหยาบ หรือข้อความใด ๆ บนโต๊ะ เก้าอี้ ม้านั่ง ห้องสุขา รวมทั้งฝาผนัง
8. ไม่ก่อการทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายทั้งนักเรียนของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ หรือบุคคลภายนอก
9. ไม่พกพาอาวุธทุกประเภทมาโรงเรียน
10. ไม่สวมใส่เครื่องประดับ ไม่นำของมีค่าทุกชนิดและสิ่งของมีค่ามาโรงเรียน หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ข้าพเจ้าจะเป็นผู้รับผิดชอบเองโดยไม่เรียกร้องการดำเนินการใด ๆ จากทางโรงเรียน
11. ไม่ลักขโมยสิ่งของของผู้อื่นหรือทรัพย์สินของโรงเรียน
12. ไม่ประพฤติตนอันเป็นการไม่เหมาะสมซึ่งสุภาพหรือล่วงละเมิดทางเพศ
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
(.....)



โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

คำสัญญาและข้อตกลงของผู้ปกครองนักเรียน “ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น”

โครงการห้องเรียนพิเศษดนตรีสากล ศิลปะและสถาปัตยกรรม

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ

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

E-mail.....

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาและปฏิบัติตามข้อตกลงต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ดังนี้

1. จะอบรมสั่งสอน ว่ากล่าว ตักเตือนนักเรียนในปกครองให้ประพฤติตนเป็นนักเรียนที่ดีของโรงเรียน โดยปฏิบัติตามระเบียบของกระทรวงศึกษาธิการ และระเบียบของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ
2. ยินดีจะสนับสนุนให้นักเรียนในปกครองเข้าร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตรทุกกิจกรรมของโครงการห้องเรียนพิเศษดนตรีสากล ศิลปะและสถาปัตยกรรม ซึ่งได้แก่
 - การเรียนเสริมวิชาต่างๆ ในทุกช่วงเวลา
 - กิจกรรมค่ายความรู้และปฏิบัติเกี่ยวกับความเป็นสุนทรียศาสตร์
 - กิจกรรมค่ายทักษะชีวิต (ค่ายลูกเสือ-เนตรนารี , ค่ายคุณธรรม)
 - ทัศนศึกษา กิจกรรมศึกษาแหล่งเรียนรู้ตามสถานที่ต่างๆ
 - การแข่งขันทักษะทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับโครงการ ทั้งภายในและภายนอกโรงเรียน
 - การติวข้อสอบเพื่อเสริมศักยภาพ สมรรถนะของนักเรียน
 - เข้าร่วมกิจกรรม T.U.P.P Open House
 - กิจกรรมอื่นๆ ที่ทางโครงการฯ และโรงเรียนจัดขึ้น (เช่น ค่ายส่งเสริมความถนัดเฉพาะด้าน , กิจกรรมที่ตัวน้อง)
3. ยินดีและสนับสนุนค่าใช้จ่ายของนักเรียนตลอดหลักสูตรระดับมัธยมศึกษาตอนต้นด้วยความสมัครใจ และไม่เรียกร้องขอคืนไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น
4. 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



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.

- รายวิชาที่เรียนมี 5 รายวิชา คือ ภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ภาษาอังกฤษและสังคมศึกษา
- ถ้าเจ็บป่วยหรือมีธุระจำเป็นต้องหยุดเรียน ให้แจ้งครูที่ปรึกษาประจำกลุ่ม
- ตารางเรียนเสริมศักยภาพก่อนเปิดภาคเรียน จะแจ้งให้ทราบผ่านทางเว็บไซต์ www.tupp.ac.th และกลุ่มไลน์ของนักเรียน (นักเรียนเข้ากลุ่มไลน์ในวันมอบตัว)
- 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

ยืนยันทิธีและชำระเงิน

โครงการห้องเรียนพิเศษศิลปะ (ดนตรีสากล ศิลปะและสถาปัตยกรรม)

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

วันที่ 12 มีนาคม 2565 เวลา 08.30 – 14.30 น.

ค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

1. ค่าสมัครสมาชิกสามัญชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ 600.- บาท/ตลอด
ช่วงชั้น (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/ตลอด
ช่วงชั้น(3ปีการศึกษา)
5. ค่าบำรุงการศึกษาตามโครงการห้องเรียนพิเศษอาหาร การโรงแรม และภาษาเพื่อการสื่อสาร
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565 14,440.- 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. ค่าตรวจสุขภาพ : ปีการศึกษา	70.-
รวม	5,900.-

5.2 ค่าจัดการเรียนการสอนนอกเหนือหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพการศึกษาให้นักเรียนเกินมาตรฐานที่รัฐจัดให้กิจกรรมตามโครงการห้องเรียนพิเศษ 8,500.- บาท/ภาคเรียน

5.2.1 ค่ากิจกรรมการเรียนการสอนเสริมพิเศษ และกิจกรรมเสริมหลักสูตร

5.2.2 จัดการเรียนการสอนรายวิชาเพิ่มเติม และพื้นฐาน

★**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 ทางโรงเรียนจะชำระ
เงินคืนทันที

2. ในกรณีชำระผ่าน internet banking ให้เขียนชื่อนักเรียนและห้องเรียน ในบันทึกช่วยจำ

คิวอาร์โค้ดและลิงก์สำหรับส่งเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินรับมอบตัว

<https://forms.gle/K9Zgaa27VvkJGCyF6>

