

ลำดับที่.....



ส่วนนี้สำหรับกลุ่มบริหารงานวิชาการ

ชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิร่วมกับโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ  
ใบสมัครเรียนเสริมศักยภาพวันเสาร์ ปีการศึกษา 2565 ภาคเรียนที่ 1

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ/นาย/นางสาว.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....  
เป็นนักเรียนห้องเรียนแผนการเรียนทั่วไป เบอร์โทรผู้ปกครอง.....ยินดีให้นักเรียนสมัครเรียนวันเสาร์  
และสัญญาว่าจะดูแลนักเรียนให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนทุกประการ พร้อมกันนี้ได้มอบเงินค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ  
จัดการเรียนการสอนเป็นจำนวนเงิน **2,000** บาท (สองพันบาทถ้วน)

 ชำระเต็มจำนวน

 ชำระบางส่วน จำนวน.....บาท คงค้างจำนวน.....บาท

**กรุณา** ชำระเงินได้ถึงวันที่ 10 มิ.ย.65 หากชำระช้ากว่ากำหนดจะหมดสิทธิเข้าเรียน

\*\*\*ข้อมูลการเดินทางการเรียนเสริมวันเสาร์ นักเรียนเดินทางมาโรงเรียนด้วยวิธี...

 ผู้ปกครองมาส่ง  เดินทางมาด้วยตนเอง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

ลงชื่อ.....ครูผู้รับลงทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

-----ฉีกตามรอยปะ(เจ้าหน้าที่ฉีกเท่านั้น)-----

ลำดับที่.....



ส่วนนี้สำหรับนักเรียน

ชมรมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิร่วมกับโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ  
ใบสมัครเรียนเสริมศักยภาพวันเสาร์ ปีการศึกษา 2565 ภาคเรียนที่ 1

หลักฐานการสมัครเรียนเสริมศักยภาพวันเสาร์ ปีการศึกษา 2565

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการสุวรรณภูมิ ได้รับเงินจำนวน 2,000.-บาท (สองพันบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ  
การสอนเสริมวันเสาร์ (ไม่รวมค่ารถรับส่ง) จาก ด.ช./ด.ญ/นาย/นางสาว.....

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....เบอร์โทรนักเรียน.....เป็นนักเรียนห้องเรียนแผนการเรียนทั่วไป

 ชำระเต็มจำนวน

 ชำระบางส่วน จำนวน.....บาท คงค้างจำนวน.....บาท

**ปฏิทินการเรียนเสริมศักยภาพวันเสาร์ห้องเรียนทั่วไป**

ที่	ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	ที่	ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี
1	ครั้งที่ 1	วันเสาร์ที่ 18 มิถุนายน 2565	6	ครั้งที่ 6	วันเสาร์ที่ 6 สิงหาคม 2565
2	ครั้งที่ 2	วันเสาร์ที่ 25 มิถุนายน 2565	7	ครั้งที่ 7	วันเสาร์ที่ 20 สิงหาคม 2565
3	ครั้งที่ 3	วันเสาร์ที่ 2 กรกฎาคม 2565	8	ครั้งที่ 8	วันเสาร์ที่ 27 สิงหาคม 2565
4	ครั้งที่ 4	วันเสาร์ที่ 9 กรกฎาคม 2565	9	ครั้งที่ 9	วันเสาร์ที่ 3 กันยายน 2565
5	ครั้งที่ 5	วันเสาร์ที่ 30 กรกฎาคม 2565	10	ครั้งที่ 10	วันเสาร์ที่ 10 กันยายน 2565

หมายเหตุ : กำหนดการอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ลงชื่อ.....ครูผู้รับลงทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2565

กลุ่มบริหารงานวิชาการ โทร 02-130-6445