



เลขประจำตัวนักเรียน

0				
---	--	--	--	--

ใบสมัครเข้าเป็นนักเรียน
โรงเรียนไทรโยคน้อยวิทยา

โทรศัพท์ 0-3456-5065 โทรสาร 0-3465-5065

สมัครวันที่...../...../.....

สมัครเข้าเรียนชั้น.....

(กรุณากรอกข้อความให้ถูกต้องและชัดเจน)

1. ผู้สมัครชื่อ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เลขประจำตัวประชาชน ----

3. สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... นับถือศาสนา.....

4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

5. มีพี่น้องร่วมบิดามารดา..... คน เป็นบุตรคนที่.....

6. บิดา ชื่อ - นามสกุล.....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

7. มารดา ชื่อ - นามสกุล.....

อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

8. สถานภาพของผู้สมัคร

 อยู่กับบิดามารดา อยู่กับบิดา อยู่กับมารดา อยู่กับบุคคลอื่นเกี่ยวข้องกับนักเรียน ในฐานะ..... บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

9. ผู้สมัครเรียนจบ/ย้ายจากโรงเรียน..... ชั้น.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

เอกสารการรับสมัคร

 ผลการเรียน/ใบรับรอง สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน สำเนาทะเบียนบ้านบิดา สำเนาทะเบียนบ้านมารดา รูปถ่าย 1.5 นิ้ว 2 รูป หลักฐานการเปลี่ยนแปลง (ถ้ามี) อื่นๆ.....