

วันที่สมัคร...../...../.....

เลขปจค.นร.
ชั้นเรียน



สำหรับติครูปถ่าย

ใบสมัครเข้าเรียน

❖ ข้อมูลเรียน (กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง และให้ครบเพื่อประโยชน์ของตัวนักเรียนเอง)

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
 ชื่อ(ภาษาอังกฤษ) นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)
 เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -
 วัน/เดือน/ปี (เกิด) / /
 ตำบลที่เกิด..... อำเภอที่เกิด..... จังหวัดที่เกิด
 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

❖ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - -
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ถนน ตำบล
 อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

❖ ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - -
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ถนน ตำบล
 อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

❖ ข้อมูลเรียนเบื้องต้น

1. กลุ่มเลือด A B O AB
2. น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง ซม.
3. ระยะห่างจากโรงเรียนถึงบ้าน กิโลเมตรเมตร
4. เดินทางโดย พาหนะเสียค่าโดยสาร พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร
5. ระยะเวลาในการเดินทาง ซม.นาที
6. เด็กด้อยโอกาส ยากจน กำพร้า ทำงานรับผิดชอบตนเอง อื่นๆ
7. ขาดแคลน เครื่องแบบ เครื่องเขียน อาหารกลางวัน แบบเรียน
8. ความพิการ
9. โรคประจำตัว ไม่มี มี โรงพยาบาลที่ทำการรักษา

❖ ข้อมูลบิดา - มารดา

◇ สถานะภาพบิดา - มารดา

อยู่ด้วยกันจดทะเบียน บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม หย่าร้าง อยู่ด้วยกันไม่จดทะเบียนสมรส

จำนวนบุตรที่ผู้ปกครองอุปการะ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่

◇ จำนวนพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย คน จำนวนน้องชาย คน จำนวนพี่สาว คน จำนวนน้องสาว คน

◇ 1. บิดาชื่อ คำนำนานาม ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปี (เกิด)/...../..... กลุ่มเลือด A B O AB ชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต

◇ อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ รับราชการ..... พนักงานรัฐวิสาหกิจ ค้าขาย เกษตรกรรม รับจ้าง

อื่นๆ ระบุ รายได้/(ต่อเดือน)..... บาท

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

◇ 2. มารดาชื่อ คำนำนานาม ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปี (เกิด)/...../..... กลุ่มเลือด A B O AB ชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต

◇ อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ รับราชการ..... พนักงานรัฐวิสาหกิจ ค้าขาย เกษตรกรรม รับจ้าง

อื่นๆ ระบุ รายได้/(ต่อเดือน)..... บาท

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

+++++
ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดาและมารดา) ถ้าอยู่กับบิดามารดาไม่ต้องกรอก

คำนำนานาม ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปี (เกิด)/...../..... กลุ่มเลือด A B O AB ชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต

อาชีพ รายได้ บาท

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

วันที่สมัคร...../...../.....

เลขปจค.นร.
ชั้นเรียน



สำหรับติครูปถ่าย

ใบสมัครเข้าเรียน

❖ ข้อมูลเรียน (กรุณากรอกข้อมูลตัวบรรจง และให้ครบเพื่อประโยชน์ของตัวนักเรียนเอง)

คำนำหน้านาม เด็กชาย เด็กหญิง ชื่อ.....นามสกุล.....
 ชื่อ(ภาษาอังกฤษ) นามสกุล(ภาษาอังกฤษ)
 เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -
 วัน/เดือน/ปี (เกิด) / /
 ตำบลที่เกิด..... อำเภอที่เกิด..... จังหวัดที่เกิด
 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

❖ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - -
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ถนน ตำบล
 อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

❖ ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - -
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย/ถนน ตำบล
 อำเภอ/กิ่งอำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

❖ ข้อมูลเรียนเบื้องต้น

- กลุ่มเลือด A B O AB
- น้ำหนัก กิโลกรัม ส่วนสูง ซม.
- ระยะห่างจากโรงเรียนถึงบ้าน กิโลเมตรเมตร
- เดินทางโดย พาหนะเสียค่าโดยสาร พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร
- ระยะเวลาในการเดินทาง ซม.นาที
- เด็กด้อยโอกาส ยากจน กำพร้า ทำงานรับผิดชอบตนเอง อื่นๆ
- ขาดแคลน เครื่องแบบ เครื่องเขียน อาหารกลางวัน แบบเรียน
- ความพิการ
- โรคประจำตัว ไม่มี มี โรงพยาบาลที่ทำการรักษา

❖ ข้อมูลบิดา - มารดา

◇ สถานะภาพบิดา - มารดา

อยู่ด้วยกันจดทะเบียน บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม หย่าร้าง อยู่ด้วยกันไม่จดทะเบียนสมรส

จำนวนบุตรที่ผู้ปกครองอุปการะ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่

◇ จำนวนพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย คน จำนวนน้องชาย คน จำนวนพี่สาว คน จำนวนน้องสาว คน

◇ 1. บิดาชื่อ คำนำหน้านาม ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปี (เกิด)/...../..... กลุ่มเลือด A B O AB ชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต

◇ อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ รับราชการ..... พนักงานรัฐวิสาหกิจ ค้าขาย เกษตรกรรม รับจ้าง

อื่นๆ ระบุ รายได้/(ต่อเดือน)..... บาท

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

◇ 2. มารดาชื่อ คำนำหน้านาม ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปี (เกิด)/...../..... กลุ่มเลือด A B O AB ชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต

◇ อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ รับราชการ..... พนักงานรัฐวิสาหกิจ ค้าขาย เกษตรกรรม รับจ้าง

อื่นๆ ระบุ รายได้/(ต่อเดือน)..... บาท

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

+++++
ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีไม่ได้อยู่กับบิดาและมารดา) ถ้าอยู่กับบิดามารดาไม่ต้องกรอก

คำนำหน้านาม ชื่อ.....นามสกุล.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน - - - -

วัน/เดือน/ปี (เกิด)/...../..... กลุ่มเลือด A B O AB ชีวิต มีชีวิต เสียชีวิต

อาชีพ รายได้ บาท

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์