

เลขที่ใบสมัคร.....

สมัครวันที่.....

เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.



เลขประจำตัวผู้สมัคร

Four empty boxes for the applicant's ID number.

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

โรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) สมุทรปราการ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๕๕

รูปถ่ายนักเรียน

ติดรูป ๑.๕ นิ้ว

เลขประจำประชาชน - - - -

ข้าพเจ้า ชาย นาง สาว ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่ (ตามทะเบียนบ้าน)..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองคือ บิดา ดา ถ้าผู้ปกครองเป็นบุคคลอื่น โปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ(ที่สามารถติดต่อได้).....

สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ดังนี้

ลำดับ ที่เลือก	แผนการเรียน	ผลการเรียนเฉลี่ย รวมทุกรายวิชา ม.๑ - ม.๒	ผลการเรียนเฉลี่ยเฉพาะรายวิชาพื้นฐาน				เกณฑ์การเลือก แผนเรียนวิทย์-คณิต - เกรดเฉลี่ยรวมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ - วิทยาศาสตร์ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ - คณิตศาสตร์ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐
			วิทย์	คณิตฯ	อังกฤษ	คอมฯ	
.....	วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์	.....	.....	.....	.....	.....
.....	ศิลป์ – คำนวณ	.....	.....	.....	.....	.....
.....	คอมพิวเตอร์	.....	.....	.....	.....	.....
.....	การจัดการทั่วไป	.....	.....	.....	.....	.....

ในกรณีที่สอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงเรียนกำหนด ข้าพเจ้าขอระบุโรงเรียนที่สมัครใจจะให้จัดที่เรียนให้ดังนี้

๑. โรงเรียน.....

๒. โรงเรียน.....

๓. โรงเรียน.....

๔. โรงเรียน.....

๕. โรงเรียน.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

หลักฐานการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่)

น.า ปพ.๑

รับรองผลการเรียนเฉลี่ย ม.๑-ม.๒

น.าทะเบียนบ้านนักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน