

ใบสมัครเลขที่..... เลขประจำตัวผู้สมัคร

□-□□□□□□

สมัครวันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

(ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30น.)



ติดรูป 1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้าเรียนโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์(EBE)

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2559

โรงเรียนบดินทรเดชา(สิงห์ สิงหเสนี)สมุทรปราการ

ผู้สมัคร (ค.ช., ค.ญ.).....นามสกุล.....

(Name in English).....(ตัวพิมพ์ใหญ่)

เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

ที่อยู่(ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....

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

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

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

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

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....

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

จบ ป.6 จากโรงเรียน.....ตำบล.....จังหวัด.....

เกรดเฉลี่ยสะสม (ป.4 - ป.5)			
รวมทุกรายวิชา	วิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน	วิชาคณิตศาสตร์พื้นฐาน	วิชาภาษาอังกฤษพื้นฐาน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

หลักฐานที่นำมาสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
- สำเนา ปพ.1 หรือ ใบรับรองผลการศึกษา
- รูปถ่าย 1.5 นิ้ว 3 รูป

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

สำหรับเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน

ได้ลงทะเบียนและออกเลขประจำตัวผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว คุณสมบัติครบถ้วนและถูกต้อง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน