ใบสมัครเลขที่..... เลขประจำตัวผู้สมัคร

□□-□□□□□

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

สมัครวันที่.....

(ตั้งแต่เวลา 08.30-16.30น.)

ติดรูป 1.5 นิ้ว

ใบสมัครเข้าเรียนโครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์(EBE)

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ประจำปีการศึกษา 2559

โรงเรียนบดินทรเดชา(สิงห์ สิงหเสนี)สมุทรปราการ

****

ผู้สมัคร (ด.ช., ด.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 ม.3 จากโรงเรียน.....ตำบล.....จังหวัด.....

เกรดเฉลี่ยสะสม (ม.1 – ม.2)			
รวมทุกรายวิชา	**วิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐาน**	**วิชาคณิตศาสตร์พื้นฐาน**	**วิชาภาษาอังกฤษพื้นฐาน**

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน</u>

หลักฐานที่นำมาสมัคร

□ สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร

□ สำเนา ปพ.1 หรือ ใบรับรองผลการศึกษา

□ รูปถ่าย 1.5 นิ้ว 3 รูป

ลงชื่อ.....**ผู้ตรวจหลักฐาน**

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน</u>

ได้ลงทะเบียนและออกเลขประจำตัวผู้สมัครเรียบร้อยแล้ว คุณสมบัติครบถ้วนและถูกต้อง

ลงชื่อ.....**เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน**