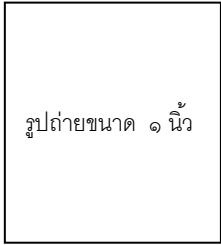




ใบสมัคร
เข้ารับการศึกษาต่อระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
(มัธยมศึกษาปีที่ ๔) ปีการศึกษา ๒๕๕๕
โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๕



รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้สมัคร (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นามสกุล.....

เป็นนักเรียนช่วงชั้นที่ ๓ (มัธยมศึกษาปีที่ ๓) โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สมัครเรียน ประเภทสอบคัดเลือก

ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ย

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (ม.๑ , ม.๒) เท่ากับ.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (ม.๑ , ม.๒) เท่ากับ.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (ม.๑ , ม.๒) เท่ากับ.....

ระดับผลการเรียน ๔ กลุ่มสาระฯ ๒ ปีการศึกษา (ม.๑ , ม.๒) เท่ากับ.....

ชื่อ - สกุล บิดา.....อาชีพ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....อาชีพ.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าทราบบริยายการเข้าศึกษาจากประกาศการรับสมัครของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้วยินดีปฏิบัติตามเมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากพบว่ามีข้อความ ที่เป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.).....อาชีพ.....เป็นผู้ปกครองของ

(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์

ลพบุรี ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ได้ทราบและเข้าใจระเบียบการ

ของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้ว ยินดีให้ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....

สมัครเข้ารับการศึกษาใน ประเภทสอบคัดเลือก และยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

