



ใบสมัคร
เข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (มัธยมศึกษาปีที่ ๑)
ปีการศึกษา ๒๕๖๒
โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๕

รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

วันที่สมัคร.....

ชื่อผู้สมัคร (ด.ช. / ด.ญ.).....นามสกุล..... เป็นนักเรียนระดับประถมศึกษา (ประถมศึกษาปีที่ ๖)

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สมัครเรียน ประเภทห้องเรียน ○ ห้องเรียนปกติ

ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ย

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (๔ ภาคเรียน) เท่ากับ.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (๔ ภาคเรียน) เท่ากับ.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ ๒ ปีการศึกษา (๔ ภาคเรียน) เท่ากับ.....

ระดับผลการเรียน ๘ กลุ่มสาระฯ ๒ ปีการศึกษา (๔ ภาคเรียน) เท่ากับ.....

ชื่อ - สกุล บิดา.....อาชีพ.....ปัจจุบันอยู่

.....โทรศัพท์

ชื่อ - สกุล มารดา.....อาชีพ.....ปัจจุบันอยู่

.....โทรศัพท์

ข้าพเจ้าทราบระเบียบการเข้าศึกษาจากประกาศการรับสมัครของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้วยินดีปฏิบัติตามเมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากพบว่ามีข้อความ ที่เป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

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

ผู้ปกครองของ(ด.ช. / ด.ญ.).....นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน

.....ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์

.....ได้ทราบและเข้าใจระเบียบการของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้ว ยินดีให้

(ด.ช. / ด.ญ.).....สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษา และยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่าย

ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(ด้านหลัง)

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

- มี ไม่มี ๑. สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
- มี ไม่มี ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- มี ไม่มี ๓. ใบรับรองผลการเรียนช่วงชั้นที่ ๒ (ประถมศึกษาปีที่ ๔-๕)
- มี ไม่มี ๔. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- มี ไม่มี ๕. ใบรับรองความประพฤติและปลอดสารเสพติด
๖. หลักฐานอื่น ๆ
- ๖.๑ หนังสือรับรองบุตรทหารผ่านศึก
 - ๖.๒ บุตรตำรวจตระเวนชายแดน
 - ๖.๓ บุตรเจ้าหน้าที่โครงการแพทย์อาสา(พอสว.)
 - ๖.๔ สำเนาวุฒิบัตร หรือสำเนาเกียรติบัตรแสดงความสามารถพิเศษ
 - ๖.๕ ใบแสดงการมอบฉันทะ

ครบ ไม่ครบ จำนวนรายการ คือ หมายเลข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)
...../...../ ๒๕๖๒



ใบสมัคร
เข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย(มัธยมศึกษาปีที่ ๔)
ปีการศึกษา ๒๕๖๒
โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๕

รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

วันที่สมัคร.....

ชื่อผู้สมัคร (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นามสกุล.....เป็นนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น
(มัธยมศึกษาปีที่ ๓)โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สมัครเรียน แผนการเรียน วิทยาศาสตร์ - คณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษ - คณิตศาสตร์
 วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม (สสวท.)

ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ย

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ๓ ปีการศึกษา (๕ ภาคเรียน) เท่ากับ.....
กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ๓ ปีการศึกษา (๕ ภาคเรียน) เท่ากับ.....
กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ ๓ ปีการศึกษา (๕ ภาคเรียน) เท่ากับ.....
ระดับผลการเรียน ๘ กลุ่มสาระฯ ๓ ปีการศึกษา (๕ ภาคเรียน) เท่ากับ.....

ชื่อ - สกุล บิดา.....อาชีพ.....ปัจจุบันอยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....อาชีพ.....ปัจจุบันอยู่.....
.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าทราบระเบียบการเข้าศึกษาจากประกาศการรับสมัครของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้วยินดี
ปฏิบัติตามเมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากพบว่ามีข้อความ ที่เป็น
เท็จข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.).....อาชีพ.....เป็น
ผู้ปกครองของ(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียน
.....ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์
.....ได้ทราบและเข้าใจระเบียบการของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้ว ยินดีให้
(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษาใน และยินดีสนับสนุน
ค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

(ด้านหลัง)

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

- มี ไม่มี ๑. สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
- มี ไม่มี ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- มี ไม่มี ๓. ใบแสดงผลการเรียนช่วงชั้นที่ ๓ (มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓ เทอม ๑)
- มี ไม่มี ๔. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- มี ไม่มี ๕. ใบรับรองความประพฤติและปลอดสารเสพติด
๖. หลักฐานอื่น ๆ
- ๖.๑ หนังสือรับรองบุตรทหารผ่านศึก
- ๖.๒ บุตรตำรวจตระเวนชายแดน
- ๖.๓ บุตรเจ้าหน้าที่โครงการแพทย์อาสาฯ(พอสว.)
- ๖.๔ สำเนาวุฒิบัตร หรือสำเนาเกียรติบัตรแสดงความสามารถพิเศษ
- ๖.๕ ใบแสดงการมอบฉันทะ
- ครบ ไม่ครบ จำนวนรายการ คือ หมายเลข

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)
...../...../ ๒๕๖๒