



ใบสมัคร (ประเภทโควตา)
เข้ารับการศึกษาต่อระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น
(มัธยมศึกษาปีที่ ๑) ปีการศึกษา ๒๕๖๒
โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๕

รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เป็นนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สมัครเรียน ประเภทโควตา จังหวัด (ระบุจังหวัด)
 อำเภอ (ระบุอำเภอ) ลพบุรี เขต ๑ ลพบุรี เขต ๒
 บุตรทหารผ่านศึก บุตรตำรวจตระเวนชายแดน
 บุตรเจ้าหน้าที่โครงการแพทย์อาสา(พอสว.)

สมัครเรียน ประเภทห้องเรียน ห้องเรียนปกติ

ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ย

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (ป.๔, ป.๕) เท่ากับ.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (ป.๔, ป.๕) เท่ากับ.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ ๒ ปีการศึกษา (ป.๔, ป.๕) เท่ากับ.....

ระดับผลการเรียน ๘ กลุ่มสาระฯ ๒ ปีการศึกษา (ป.๔, ป.๕) เท่ากับ.....

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

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

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

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

ข้าพเจ้าทราบดีว่าระเบียบการเข้าศึกษาจากประกาศการรับสมัครของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้วยินดีปฏิบัติตามเมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากพบว่ามีข้อความ ที่เป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

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

(ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ โรงเรียน.....

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

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

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

สมัครเข้ารับการศึกษาใน ประเภทโควตา และยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้

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. หลักฐานอื่น ๆ
- ๕.๑ หนังสือรับรองบุตรทหารผ่านศึก
- ๕.๒ บุตรตำรวจตระเวนชายแดน
- ๕.๓ บุตรเจ้าหน้าที่โครงการแพทย์อาสาฯ(พอสว.)
- ครบ ไม่ครบ จำนวนรายการ คือ หมายเลข

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

...../...../๒๕๖๒



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

รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เป็นนักเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- สมัครเรียน ประเภทโควตา** จังหวัด (ระบุจังหวัด)
- อำเภอ (ระบุอำเภอ) ลพบุรี เขต ๑ ลพบุรี เขต ๒
- บุตรทหารผ่านศึก บุตรตำรวจตระเวนชายแดน
- บุตรเจ้าหน้าที่โครงการแพทย์อาสาฯ(พอสว.)

- 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.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

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

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

ข้าพเจ้าทราบระเบียบการเข้าศึกษาจากประกาศการรับสมัครของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้วยินดีปฏิบัติตามเมื่อได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาอย่างเคร่งครัด และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากพบว่ามีข้อความ ที่เป็นเท็จข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / น.ส.).....อาชีพ.....เป็นผู้ปกครองของ
 (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ โรงเรียน.....
 ปัจจุบันข้าพเจ้าอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ได้ทราบและเข้าใจระเบียบการ
 ของโรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ ลพบุรี แล้ว ยินดีให้ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....

สมัครเข้ารับการศึกษาใน ประเภทโควตา และยินดีสนับสนุนค่าใช้จ่ายตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

(ด้านหลัง)

-----สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก-----

- มี ไม่มี ๑. สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ
- มี ไม่มี ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- มี ไม่มี ๓. ใบรับรองผลการเรียน & ภาคเรียน(มัธยมศึกษาปีที่ ๑-๓)
- มี ไม่มี ๔. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- มี ไม่มี ๕. หลักฐานอื่น ๆ
- ๕.๑ หนังสือรับรองบุตรทหารผ่านศึก
- ๕.๒ บุตรตำรวจตระเวนชายแดน
- ๕.๓ บุตรเจ้าหน้าที่โครงการแพทย์อาสาฯ(พอสว.)
- ครบ ไม่ครบ จำนวนรายการ คือ หมายเลข

.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

...../...../ ๒๕๖๒