สำหรับเจ้าหน้าที่

❍ ถูกต้อง ❍ ไม่ถูกต้อง

คือ.....

ลงชื่อ.....ตรวจใบสมัคร

ลงชื่อ.....ตรวจหลักฐาน

ลงชื่อ.....บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ.....เก็บหลักฐาน

เลขที่นั่งสอบ | | | | | |

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

❍ สมัครทั่วไป ❍ แฟ้มสะสมงาน

ภูมิลำเนาผู้สมัคร (ข้อมูลตามทะเบียนบ้านผู้สมัคร)

❍ โรงเรียนเดิม

❍ โรงเรียนอื่นในจังหวัด

❍ ต่างจังหวัด

ใบสมัคร

เข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล
โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาการคอมพิวเตอร์
(Computer Science : CS) ปีการศึกษา ๒๕๖๓

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว
หรือ ๑.๕ นิ้ว

๑. **ชื่อ** (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... **นามสกุล**.....
เกิดวันที่ ..... **เดือน** .....**พ.ศ**..... **เชื่อชาติ**..... **สัญชาติ**.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน | | - | | | | | - | | | | | | - | | | | - | |
สถานที่เกิด ตำบล..... **อำเภอ**..... **จังหวัด**.....

๒. **ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้านเลขที่**..... **หมู่ที่**..... **ถนน**.....**ตำบล**.....
อำเภอ..... **จังหวัด**..... **รหัสไปรษณีย์**.....
หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี).....

๓. **ชื่อบิดา**..... **นามสกุล**.....**อาชีพ**.....
สถานะภาพ ❍ มีชีวิตอยู่ ❍ ถึงแก่กรรม **ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่**..... **หมู่ที่**.....
ถนน..... **ตำบล**..... **อำเภอ**..... **จังหวัด**.....
รหัสไปรษณีย์..... **หมายเลขโทรศัพท์** (ถ้ามี).....

๔. **ชื่อมารดา**..... **นามสกุล**..... **อาชีพ**.....
สถานะภาพ ❍ มีชีวิตอยู่ ❍ ถึงแก่กรรม **ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่**..... **หมู่ที่**.....
ถนน..... **ตำบล**..... **อำเภอ**..... **จังหวัด**.....
รหัสไปรษณีย์..... **หมายเลขโทรศัพท์** (ถ้ามี).....

๕. **ปัจจุบัน** ❍ กำลังศึกษา ❍ จบการศึกษา **พ.ศ.** ..... **ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ จากโรงเรียน**.....
ตำบล..... **อำเภอ** ..... **จังหวัด**.....
เลขประจำตัวนักเรียนจากโรงเรียนเดิม | | | | | |

๖. **ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคเรียน รายวิชาวิทยาศาสตร์ (ม.๑ – ม.๒) / กรณีจบการศึกษา (ม.๓)** | | . | | |
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคเรียน รายวิชาคณิตศาสตร์ (ม.๑ – ม.๒) / กรณีจบการศึกษา (ม.๓) | | . | | |
ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ๕ ภาคเรียน ทุกรายวิชา (ม.๑ – ม.๒) / กรณีจบการศึกษา (ม.๓) | | . | | |

ลงชื่อ.....**ผู้สมัคร**

(.....)

..... กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

คำรับรองของผู้ปกครอง

- ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดนี้ เป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

*** **หมายเหตุ** ใบสมัครสามารถถ่ายเอกสารได้
หรือ Download ได้จาก www.ifreshy.net
ยื่นใบสมัครได้ที่ ห้องโสตทัศนูปกรณ์

**** ผู้สมัครต้องมีระดับผลการเรียนเฉลี่ย ๕ ภาคเรียน ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ ระดับผลการเรียนเฉลี่ยกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐ และกลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ ไม่ต่ำกว่า ๒.๕๐