

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่.....
วันสมัคร.....
เวลา.....
ผู้รับสมัคร.....



รูปถ่ายขนาด

1.5 นิ้ว

“ ใบสมัคร ”

เข้าศึกษาระดับชั้นประถมศึกษา

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

Demonstration School Of Yala Rajabhat University

ชื่อผู้สมัคร.....นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เลขประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี.....เดือน (อายุนับถึงวันที่ **16** พฤษภาคม ปีนี้)

ชื่อ - สกุล บิดาอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร (ที่ทำงาน).....เบอร์ (มือถือ).....

ชื่อ - สกุล มารดาอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร (ที่ทำงาน).....เบอร์ (มือถือ).....

**** (ถ้าบิดา - มารดา เป็นผู้ปกครอง ให้กรอกในช่อง ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง ว่า บิดา หรือ มารดา เท่านั้น) ****

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครองอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร (ที่ทำงาน).....เบอร์ (มือถือ).....

เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร โดยเป็น.....ของผู้สมัคร

ปัจจุบันผู้สมัคร อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....

ผู้สมัครและผู้ปกครองได้รับทราบระเบียบการรับสมัครนักเรียนเข้าศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษาทุกประการแล้ว และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบโดยเคร่งครัด

ขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

****ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวและเอกสารทั้งหมดในการสมัครครั้งนี้ เป็นความจริง****

หลักฐานการสมัคร

☐ ใบสมัครของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

☐ สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) ของบุตรหลาน

จำนวน 2 ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน บุตร บิดาและมารดา

จำนวน 2 ฉบับ

☐ สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของบุตร (ถ้ามี)

จำนวน 2 ฉบับ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดาและมารดา

จำนวน 2 ฉบับ

☐ รูปถ่าย หน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

จำนวน 2 ฉบับ

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

นักเรียนลงชื่อต่อหน้าคณะกรรมการสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

1.ตรวจหลักฐานถูกต้องแล้ว.....กรรมการ

2.รับเงินเอกสารค่าสมัครแล้ว..... กรรมการ

3.ออกเลขประจำตัวผู้สมัครแล้ว.....กรรมการ

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่.....
วันสมัคร.....
เวลา.....
ผู้รับสมัคร.....



รูปถ่ายขนาด

1.5 นิ้ว

.....