



ใบสมัครเรียนสถาบันสอนพิเศษบ้านครูปุ๋ย(หลักสูตรถูกต้องตามกระทรวงศึกษา)

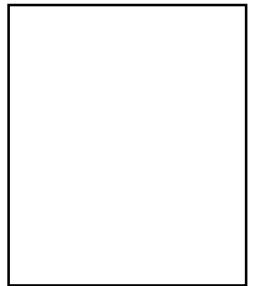
(กรุณาเขียนตัวบรรจงเพื่อป้องกันการผิดพลาด)

ใบสมัครเรียนนี้ จัดทำขึ้น 2 ฉบับ โดยเก็บเอกสารไว้ที่สถาบันสอนพิเศษบ้านครูปุ๋ย 1 ฉบับ และ อีก 1 ฉบับ  
เก็บไว้ที่ผู้ปกครอง โดยทั้ง 2 ฉบับ จะมีข้อความทั้งหมดตรงกัน

วันที่สมัคร...../...../.....

ชั้น.....

1. ชื่อนักเรียน (ภาษาไทย).....นามสกุล.....  
ชื่อเล่น.....ชื่อนักเรียน (ภาษาอังกฤษ).....
2. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
3. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....(ดูจากทะเบียนบ้าน,สูติบัตร)
4. เกิดวันที่.....เดือน .....พ.ศ. ....
5. ชื่อบิดา นาย.....นามสกุล.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....
6. ชื่อมารดานาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....
7. ชื่อผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....มือถือ.....
8. ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....



เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

9. ผู้ที่จะสามารถจะติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน คือ .....เกี่ยวข้องเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

10. นักเรียนเคยมีอาการแพ้หรือไม่  ไม่เคยแพ้  
 เคยแพ้ ระบุ.....

11. นักเรียนมีโรคประจำตัว.....

12. นักเรียนรู้จักหรือมีพี่น้องอยู่ในสถาบันสอนพิเศษบ้านครูปุ๋ย.....ชั้น.....

13. ผู้มีสิทธิ์ในการรับ-ส่งนักเรียน.....

14. ผลการทดสอบความรู้ก่อนเข้าเรียน

วิชา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	คิดเป็นเปอร์เซ็นต์
คณิตศาสตร์			
วิทยาศาสตร์			
อังกฤษ			

15. สมัครเรียนคอร์ส

- จันท์ - ศุกร์
- จันท์ - เสาร์
- วันเสาร์วันเดียว
- ตัวต่อตัว

16. สิ่งที่คุณปรารถนาคาดหวังในการเรียนที่สถาบันสอนพิเศษบ้านครูปุ๋ย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

17. คำแนะนำเพิ่มเติมจากครูที่สถาบันสอนพิเศษบ้านครูปุ๋ย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**หมายเหตุ** กรณีบุตรบุญธรรม กรอกข้อมูลบิดา-มารดาของนักเรียนตามสูติบัตร ข้อมูลบิดา-มารดาบุญธรรม กรอกในช่อง  
ผู้ปกครอง

ลงชื่อ

.....

เกี่ยวข้องกับ.....

ลงชื่อ

.....

ครูผู้รับสมัคร

นักเรียนชำระค่าเรียนในวันที่สมัครเป็นจำนวน.....บาท