ใบสมัครนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑
ปีการศึกษา ๒๕๖๗
โรงเรียนเพชรพิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

☐ ประเภทห้องเรียนพิเศษ (ใส่หมายเลขตามลำดับความต้องการสมัคร)

(.....) ห้องเรียนพิเศษ สสวท. (.....) ห้องเรียนพิเศษวิทย์ – คณิต (.....) ห้องเรียนพิเศษ EP

☐ ในเขตพื้นที่บริการ ☐ นอกเขตพื้นที่บริการ

☐ ประเภทห้องเรียนปกติ (ใส่เครื่องหมาย ☑ ตามประเภทที่สมัคร)

(.....) ห้องเรียนคุณภาพ (.....) ห้องเรียนโครงการวิทยาศาสตร์พลังสิบ

☐ (ในเขตพื้นที่บริการ) ☐ (นอกเขตพื้นที่บริการ) ☐ ความสามารถพิเศษ ☐ เงื่อนไขพิเศษ

สำหรับผู้สมัคร ชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....

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

อายุ.....ปี บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ผู้สมัครสอบไล่ได้/กำลังศึกษาชั้น..... โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เมื่อปีการศึกษา.....

หลักฐานการสมัคร คือ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ หน้าข้อความ)

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาหลักฐานการจบการศึกษา/ใบรับรองผลการเรียน ☐ อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร	
ได้ตรวจใบสมัครและหลักฐานแล้ว ลงชื่อ..... (ผู้ตรวจใบสมัครและหลักฐาน)	ได้เก็บหลักฐานและกำหนดเลขที่นั่งสอบให้แล้ว ลงชื่อ..... (ผู้ออกเลขประจำตัวสอบ)

บัตรประจำตัวผู้สมัครเข้าศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ปีการศึกษา ๒๕๖๗

☐ ประเภทห้องเรียนพิเศษ สสวท. ☐ ประเภทห้องเรียนพิเศษ EP

☐ ประเภทห้องเรียนพิเศษวิทย์-คณิต ☐ ประเภทโครงการวิทยาศาสตร์พลังสิบ

☐ ประเภทปกติ(ในเขตพื้นที่บริการ) ☐ ประเภทปกติ(นอกเขตพื้นที่บริการ)

☐ ประเภทความสามารถพิเศษ

☐ ประเภทเงื่อนไขพิเศษ

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ห้องสอบที่.....

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

....

(เจ้าหน้าที่ออกบัตร) (ลายมือชื่อผู้สมัคร)

บัตรประจำตัวผู้สมัครเข้าศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ปีการศึกษา ๒๕๖๗

☐ ประเภทห้องเรียนพิเศษ สสวท. ☐ ประเภทห้องเรียนพิเศษ EP

☐ ประเภทห้องเรียนพิเศษวิทย์-คณิต ☐ ประเภทโครงการวิทยาศาสตร์พลังสิบ

☐ ประเภทปกติ(ในเขตพื้นที่บริการ) ☐ ประเภทปกติ(นอกเขตพื้นที่บริการ)

☐ ประเภทความสามารถพิเศษ

☐ ประเภทเงื่อนไขพิเศษ

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ชื่อ.....

นามสกุล.....

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....

ห้องสอบที่.....

....

(เจ้าหน้าที่ออกบัตร) (ลายมือชื่อผู้สมัคร)