เลขประจำตัวสอบ ☐☐☐☐☐

สวัสดิการโรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ

ใบสมัครทดสอบ Pre-Test M.1'67

โครงการทดสอบศักยภาพเพื่อเตรียมตัวศึกษาต่อระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2567

****

ข้าพเจ้า ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ..... บ้านเลขที่.....

ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... E-mail ..... เป็นนักเรียนโรงเรียน.....

จังหวัด..... กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

ชื่อผู้ปกครอง..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

โทรศัพท์ผู้ปกครอง .....

ได้ชำระค่าสมัครทดสอบศักยภาพ Pre-Test M.1'67 เป็นจำนวนเงิน 500 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้แทน ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

<u>หมายเหตุ</u> : - ผลการสอบครั้งนี้จะไม่นำมาประกอบการพิจารณาเข้าศึกษาต่อ ในระดับชั้น ม.1

- ชำระเงินค่าสมัครแล้ว ไม่สามารถคืนเงินได้ทุกกรณี

(ส่วนของโรงเรียน)

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ
Pre-Test M.1'67
โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

เลขประจำตัวสอบ ☐☐☐☐☐

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.)..... นามสกุล.....

ลงชื่อผู้สมัคร..... ลงชื่อผู้ออกบัตร.....

ห้องสอบที่ ..... ห้อง..... เลขที่.....

(ส่วนของนักเรียน)

บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ
Pre-Test M.1'67
โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ

ติดรูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

เลขประจำตัวสอบ ☐☐☐☐☐

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.)..... นามสกุล.....

ลงชื่อผู้สมัคร..... ลงชื่อผู้ออกบัตร.....

ห้องสอบที่ ..... ห้อง..... เลขที่.....