

เลขประจำตัวผู้สมัคร

--	--	--	--	--



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1
 โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ
 ใบสมัครเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564
 ประเภทห้องเรียนปกติ

ติดรูปถ่าย
 ขนาด 1.5 นิ้ว

สมัครวันที่

เวลา

1. นักเรียนในเขตพื้นที่บริการ
 1.1 อาศัยอยู่ในเขตพื้นที่บริการ ครบ 2 ปี
 ระบุเขต.....
 1.2 อาศัยและเรียนอยู่จริงในเขตพื้นที่บริการ ครบ 2 ปี
 ระบุเขต.....
2. นักเรียนนอกเขตพื้นที่บริการ
 2.1 อาศัยอยู่กรุงเทพมหานคร ระบุเขต.....
 2.2 อาศัยอยู่ต่างจังหวัด ระบุ.....
 ลงชื่อ..... ผู้ตรวจหลักฐาน

เลขประจำตัวประชาชนผู้สมัคร 13 หลัก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ประเภทการสมัคร 1. นักเรียนในเขตพื้นที่บริการ 2. นักเรียนนอกเขตพื้นที่บริการ
 3. นักเรียนเงื่อนไขพิเศษ ข้อ..... 4. นักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ ด้าน (ระบุ).....

1. ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ด.ช./ด.ญ.).....เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
 แขวง.....เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
2. การศึกษา กำลังศึกษาอยู่ชั้น ป.6 จบการศึกษาชั้น ป.6 จบการศึกษาเทียบเท่าชั้น ป.6 จากโรงเรียน.....
 แขวง.....เขต..... จังหวัด.....สังกัด สพฐ. สข. กทม. อื่น ๆ (ระบุ)
3. ชื่อ-สกุลบิดา.....อาชีพ..... โทรศัพท์.....
4. ชื่อ-สกุลมารดา.....อาชีพ..... โทรศัพท์.....
5. ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง.....อาชีพ..... โทรศัพท์.....
6. คุณสมบัติเฉพาะนักเรียนในเขตพื้นที่บริการ
 6.1 อาศัยอยู่ครบ 2 ปี (อาศัยอยู่ก่อนวันที่ 16 พ.ค. 62) เจ้าบ้านชื่อ.....ความสัมพันธ์เป็น.....ของนักเรียน
 6.2 ศึกษาอยู่ในโรงเรียนชั้นประถมศึกษาในเขตพื้นที่บริการจำนวน.....ปี ระบุชื่อโรงเรียน.....
 และได้พักอาศัยอยู่จริงในเขตพื้นที่บริการตามประกาศการรับนักเรียนของโรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ โดยมีเจ้าบ้าน/เจ้าของบ้าน
 (ระบุชื่อเจ้าบ้าน).....ทำหน้าที่รับรองการอยู่อาศัยจริงในเขตพื้นที่บริการของโรงเรียน

ขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....) เขียนตัวบรรจง

(.....) เขียนตัวบรรจง

<p>หลักฐานที่ใช้สมัคร</p> <input type="checkbox"/> ปพ.1 หรือ <input type="checkbox"/> ปพ.7 <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน <input type="radio"/> บิดา <input type="radio"/> มารดา <input type="radio"/> ผู้ปกครอง <input type="checkbox"/> รูปถ่าย จำนวน 3 รูป <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองการอาศัยอยู่จริงในเขตพื้นที่บริการ (อาศัยอยู่ติดต่อกัน 2 ปี) <input type="checkbox"/> หนังสือรับรองคุณสมบัตินักเรียนเงื่อนไขพิเศษ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>ลงชื่อ.....ครูผู้ตรวจสอบหลักฐาน (.....)</p> <p>ลงชื่อ.....ครูผู้ออกบัตร/เก็บหลักฐาน (.....)</p>
<p>(ส่วนของโรงเรียน) สพม. กท 1 โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ บัตรประจำตัวผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564</p> <p>ประเภท</p> <input type="checkbox"/> 1. นักเรียนในเขตพื้นที่บริการ <input type="checkbox"/> 2. นักเรียนนอกเขตพื้นที่บริการ <input type="checkbox"/> 3. นักเรียนเงื่อนไขพิเศษ ข้อ..... <input type="checkbox"/> 4. นักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ ด้าน..... <p>ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ด.ช./ด.ญ.)..... ลงชื่อผู้สมัคร.....ลงชื่อผู้ออกบัตร..... เมษายน 2564 ห้องสอบที่.....ห้อง.....เลขที่.....</p>	<p>(ส่วนของผู้สมัคร) สพม. กท 1 โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ บัตรประจำตัวผู้สมัครเข้าศึกษาต่อ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564</p> <p>ประเภท</p> <input type="checkbox"/> 1. นักเรียนในเขตพื้นที่บริการ <input type="checkbox"/> 2. นักเรียนนอกเขตพื้นที่บริการ <input type="checkbox"/> 3. นักเรียนเงื่อนไขพิเศษ ข้อ..... <input type="checkbox"/> 4. นักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ ด้าน..... <p>ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (ด.ช./ด.ญ.)..... ลงชื่อผู้สมัคร.....ลงชื่อผู้ออกบัตร..... เมษายน 2564 ห้องสอบที่.....ห้อง.....เลขที่.....</p>