



ใบสมัคร

ใบสมัคร
สำหรับชั้น

- อนุบาล.....
- ประถมศึกษาปีที่ ๑

รูปถ่าย (นักเรียน) ขนาด ๓ x ๔ ซม.
--

เลขที่ใบสมัคร.....

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....เลขประจำตัวประชาชน

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

 ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ ค.ช. ค.ญ..... โดยเป็น บิดา มารดา

อื่น ๆ (โปรดระบุ)

มีความประสงค์ให้ ค.ช. ค.ญ.....เลขประจำตัวประชาชน

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

 เข้าเรียนในโรงเรียนพินุลประชาสรรค์ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑

และ ไม่เคย เคย เป็นนักเรียนโรงเรียนพินุลประชาสรรค์ ชั้น.....ปีการศึกษา.....

(โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้)โปรดระบุเหตุผลโดยเรียงลำดับตามความสำคัญ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

พร้อมกับใบสมัครนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณา คือ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

หน้า ๒

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนคัดชื่อออกจากการเป็นนักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ บิดา มารดา หรือ
(.....) ผู้ปกครอง

หมายเหตุ หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับใบสมัครวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เอกสารประกอบ

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน บิดา มารดา
๒. สำเนาสูติบัตร(ใบเกิด)
๓. หลักฐานการสำเร็จชั้นอนุบาล
๔. รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ ซม. ติดบัตร ๒ ใบ ติดใบสมัคร ๑ ใบ
- ๕.....
- ๖.....
- ๗.....
- ๘.....

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร
(.....)

สังกัดหน่วยงาน.....

**ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ
คัดเลือกนักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียนพินุลประชา
สรรค์**

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานคณะกรรมการ



ใบสมัคร

ใบสมัคร

ระดับชั้น ป.๒-๖, ม.๑-๖

ประถมศึกษาปีที่.....

มัธยมศึกษาปีที่.....

รูปถ่าย
(นักเรียน)

ขนาด

๓ x ๔ ซม.

เลขที่ใบสมัคร.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า ด.ช. ด.ญ. นาย นางสาว..... เลขประจำตัวประชาชน

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

 ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... :

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โรงเรียนเดิมข้าพเจ้า คือ โรงเรียน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ /เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....

และ ไม่เคย เคย เป็นนักเรียนโรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ชั้น..... ปีการศึกษา.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนในโรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ชั้น..... ปีการศึกษา

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผล โดยเรียงลำดับตามความสำคัญ)

สำหรับกรรมการรับสมัคร

- เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
- เด็กเร่ร่อน
- เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
- เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
- เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
- เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
- เด็กในชนกลุ่มน้อย
- เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
- เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคเอดส์หรือโรคติดต่อ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนคัดชื่อออกจากการเป็นนักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....) (นักเรียน)

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครอง) ○ นาย ○ นาง ○ นางสาว.....
 เลขประจำตัวประชาชน

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

 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)
 โทรศัพท์(มือถือ) อีเมล.....
 มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ ○ ด.ช. ○ ด.ญ. ○ นาย ○ นางสาว..... โดยเป็น ○ บิดา ○ มารดา
 ○ อื่น ๆ (โปรดระบุ.....) ขอรับรองว่าข้อมูลที่กล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่/...../.....

หมายเหตุ หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับใบสมัครวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เอกสารประกอบ

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน บิดา มารดา
๒. หลักฐานการสำเร็จชั้น.....
๓. รูปถ่ายขนาด ๓ x ๔ ซม. ติดบัตร ๒ ใบ ติดใบสมัคร ๑ ใบ
- ๔.....
- ๕.....
- ๖.....
- ๗.....

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)

สังกัดหน่วยงาน.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

คัดเลือกนักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียนพิบูลประชาสรรค์

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการ



ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชน

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

 วัน เดือน ปี เกิด.....
..... อายุ ปี เดือน ชาติพันธุ์ สัญชาติ..... ศาสนา
ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล /แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ).....
๒. ชื่อบิดา
เลขประจำตัวประชาชน

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

 ชาติพันธุ์
สัญชาติ ศาสนา อาชีพ(ระบุให้ชัดเจน).....
..... รายได้.....บาท ต่อเดือน อายุ ปี
ชื่อมารดา.....
เลขประจำตัวประชาชน

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

 ชาติพันธุ์
สัญชาติ ศาสนา อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน).....
..... รายได้.....บาท ต่อเดือน อายุ ปี
๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา
 อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันประกอบอาชีพ
 ถึงแก่กรรม (บิดา มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตรประกอบการสมัครด้วย)
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน(รวมนักเรียนด้วย) รวม..... คน เป็นชายคน เป็นหญิง..... คน
ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหากคน
ช่วยบิดา/มารดาทำงาน คน กำลังเรียนคน
เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์และโรงเรียนพิบูลประชาสรรค์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียนคน
รวมมีพี่น้องทั้งสิ้นคน
๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน

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

 เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....
..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์(บ้าน) โทรศัพท์(มือถือ)
อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน).....
รายได้.....บาท ต่อเดือน

๖. บ้านของบิดา มารดา บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ บาท
 บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ บาท
หรือปีละบาท
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น(ระบุ).....
๗. บิดา มารดา มีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ ไร่ ราคาประมาณบาท
ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์ คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ)
หรือเช่าที่ดิน ไร่ เพื่อทำประโยชน์ (โปรดระบุ)
เสียค่าเช่าปีละ บาท
๘. บิดามีรายได้ประมาณปีละ บาท มารดามีรายได้ประมาณปีละบาท
รวมมีรายได้ปีละบาท ผู้ปกครองมีรายได้ประมาณปีละบาท
๙. รวมรายจ่ายของครอบครัวประมาณปีละ บาท
๑๐. นักเรียนที่สมัครเข้าเรียนจัดอยู่ในเด็กค้อยโอกาสประเภท
เนื่องจาก
๑๑. สวัสดิการที่รัฐบาลจัดให้ครอบครัว
 มีบัตรสงเคราะห์ ประเภท มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า
 มีบัตรทหารผ่านศึก ประเภท อื่น ๆ (โปรดระบุ)
๑๒. โรงเรียนประถมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ กิโลเมตร
๑๓. โรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ กิโลเมตร

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความอันเป็นเท็จให้ดำเนินคดีตามกฎหมายได้

ลงชื่อ

(.....)

บิดา มารดา ผู้ปกครอง

...../...../.....

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ

ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรอง

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำรับรองนี้ หรือเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับ ๕ ขึ้นไป
การรับรองให้รับรองเกี่ยวกับสถานภาพครอบครัว อาชีพ และรายได้ของบิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง

หลักฐานการสมัครเข้าเรียนสำหรับนักเรียนเข้าใหม่

นักเรียนปกติ

- ๑) สำเนาสูติบัตร(ใบเกิด) เฉพาะ อนุบาล และ ประถมศึกษาปีที่ ๑
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้านของ นักเรียนซึ่งมีที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา มารดา และ/หรือ ผู้ปกครอง
- ๔) สำเนาหลักฐานจบการศึกษาสำหรับสมัครเข้าเรียน ดังนี้
 - ๓.๑ ประถมศึกษาปีที่ ๑ สำเนาหลักฐาน จบชั้นปฐมวัย(ถ้ามี)
 - ๓.๒ มัธยมศึกษาปีที่ ๑ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน(ปพ.๑) จบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖
 - ๓.๓ มัธยมศึกษาปีที่ ๔ สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน(ปพ.๑) จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓
 - ๓.๔ ชั้นอนุบาล ๒, ป.๒-๖, ม.๒-๓ ใช้สำเนาหลักฐานแสดงผลการจบการศึกษาของทุกปีการศึกษาที่ผ่านมา
- ๕) เอกสารการเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล (ถ้ามี)
- ๕) รูปถ่ายนักเรียน ขนาด ๑ นิ้วครึ่ง(๓×๔ ซม.) จำนวน ๓ ใบ ให้ติดใบสมัคร ๑ ใบ ติดบัตรประจำตัวผู้สมัครเรียน ๒ ใบ
- ๖) อื่น ๆ

หมายเหตุ - เอกสารที่เป็นสำเนา หรือถ่ายเอกสารทุกฉบับ ผู้ปกครองต้อง รับรองสำเนาถูกต้อง ดังตัวอย่าง

สำเนาถูกต้อง

(นางสมใจ สมัครเรียน)