



ติดรูปถ่าย

โรงเรียนกุดข้าวปุ้นวิทยา ตำบลข้าวปุ้น อำเภอกุดข้าวปุ้น จังหวัดอุบลราชธานี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29

ใบสมัครเลขที่
.....เขตพื้นที่บริการ

ใบสมัครเข้าเรียนต่อ ชั้น ม..... ประจำปีการศึกษา 25.....

ชื่อ.....นามสกุล.....
เกิดวันที่เดือนพ.ศ.เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่หมู่ที่บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอจังหวัด.....โทรศัพท์
เรียนจบชั้น ป.6 / ม.3 จากโรงเรียนตำบล.....
อำเภอจังหวัด.....
ชื่อ - สกุล บิดาอาชีพ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อ - สกุล มารดาอาชีพ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อผู้ปกครองอาชีพ
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่บ้านตำบล.....
อำเภอจังหวัด.....โทรศัพท์

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ ผลการตรวจหลักฐาน

- | | | |
|-----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. ชื่อ - นามสกุล ตาม ทร.14 | <input type="checkbox"/> ถูกต้อง | <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง |
| 2. ปพ.1 หรือใบรับรอง | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| สำเนาทะเบียนบ้านบิดา | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| สำเนาทะเบียนบ้านมารดา | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 4. สำเนาสูติบัตร | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

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

ข้อมูลนักเรียน

1. ข้อมูลนักเรียน

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิดจังหวัดที่เกิด.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อีเมล.....

ชั้นที่เข้าเรียน.....ห้อง.....ชั้นเรียนปัจจุบัน.....ห้อง.....

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้านบ้านที่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

4. รายละเอียดนักเรียน

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง..... ซม. กลุ่มเลือด.....

ขาดแคลน

ขาดแคลนเครื่องแบบ

ขาดแคลนเครื่องเขียน

ขาดแคลนอาหารกลางวัน

ขาดแคลนแบบเรียน

ระยะห่างจากบ้านถึงโรงเรียนกม. ใช้เวลาเดินทาง.....ชม. เดินทางโดย.....

..... ความพิการ / โรคประจำตัว.....

5. ครอบครัว

สถานะภาพ บิดา - มารดา สมรส หย่าร้าง แยกกันอยู่

จำนวนพี่ชายคน พี่สาว.....คน น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

รวมพี่น้องทั้งหมด.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่

เลขประจำตัวประชาชนของบิดา.....

ชื่อ.....นามสกุล.....กลุ่มเลือด.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ..... โทร.....

เลขประจำตัวประชาชนของมารดา.....

ชื่อ.....นามสกุล.....กลุ่มเลือด.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ..... โทร.....

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง.....

ชื่อ.....นามสกุล.....กลุ่มเลือด.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ..... โทร.....

โดยเกี่ยวข้องกับผู้สมัคร บิดา มารดา ปู่ ย่า ตา ยาย

อื่นๆ โปรดระบุ.....



ใบมอบตัวนักเรียน

โรงเรียนกุดข้าวปุ้นวิทยา อำเภอกุดข้าวปุ้น จังหวัดอุบลราชธานี
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครอง) นาย/น.ส./นาง..... อาชีพ.....

รายได้..... บาท/เดือน ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอทำใบมอบตัวไว้กับผู้บริหารโรงเรียนกุดข้าวปุ้น
วิทยา

ด้วย(ชื่อนักเรียน) ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... เกี่ยวข้องกับ

ข้าพเจ้าเป็น..... ครั้งสุดท้ายสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... นักเรียนเกิด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... หมู่โลหิต..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิด ณ โรงพยาบาล..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... จำนวนพี่

น้อง..... คน นักเรียนเป็นคนที่..... จำนวนพี่น้องที่เรียนอยู่โรงเรียนนี้..... คน

ปัจจุบันนักเรียนมีน้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่..... ถนน..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

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

ชื่อบิดา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน สถานที่-

ทำงาน..... ถนน..... ตำบล.....

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

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ชื่อมารดา..... อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน สถานที่-

ทำงาน..... ถนน..... ตำบล.....

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

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ข้าพเจ้าเห็นว่า(ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส..... จะตั้งใจเล่าเรียนให้ได้ดี

ประพฤติดี ข้าพเจ้าจึงขอรับเป็นผู้ปกครองและขอรับรองว่าข้าพเจ้าจะเป็นผู้ตักเตือนให้(ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.

.....หมั่นศึกษาเล่าเรียนเสมอ ให้ประพฤติเรียบร้อยตามคำสั่งสอน ข้อบังคับและระเบียบวินัย

ของโรงเรียนทุกประการ ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ค่าเล่าเรียน เครื่องแต่งตัว ค่าอาหารและค่าอุปกรณ์การเรียน ให้ถูกต้องตามระเบียบ

ข้อบังคับของโรงเรียน

ข้าพเจ้าขอมอบ(ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ให้เป็นนักเรียนเล่าเรียนใน

โรงเรียนนี้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับมอบตัว

(

)

(

)