



เลขที่ใบสมัคร (เจ้าหน้าที่กรอก)

6 9 0 1

ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2569
โรงเรียนสวนพระยาวิทยา อำเภोजะนะ จังหวัดนราธิวาส
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นราธิวาส
ประเภททั่วไป

รูปถ่าย 1.5 นิ้ว

ข้อมูลเบื้องต้น

เลขประจำตัวนักเรียน เจ้าหน้าที่กรอก ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง เจ้าหน้าที่กรอก
เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ.....นามสกุล.....
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
วัน เดือน ปี เกิด.....จังหวัดที่เกิด.....
อีเมล.....กำลังเรียนโรงเรียน.....เกรดเฉลี่ยสะสม.....
กลุ่มเลือด.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
เลขรหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ถ้าที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน **ไม่ต้องกรอก**)
เลขรหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายละเอียดนักเรียน

- ความด้อยโอกาส
- เด็กกำพร้า เด็กยากจน เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ
- เด็กถูกบังคับให้ใช้แรงงาน เด็กถูกทอดทิ้ง เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด
- ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กเยาวชน
- การเดินทาง (จากบ้านถึงโรงเรียนสวนพระยาวิทยา)
- เดินเท้า พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร พาหนะเสียค่าโดยสาร
- ระยะเวลาเดินทาง.....นาที ระยะห่าง.....กิโลเมตร
- ทักษะการว่ายน้ำ
- เป็น ไม่เป็น

สุขภาพ

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกันจดทะเบียนสมรส | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง |
| <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส | <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรม |
| <input type="checkbox"/> บิดาและมารดาถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> บิดาแต่งงานใหม่ | <input type="checkbox"/> มารดาแต่งงานใหม่ |

ข้อมูลพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องชาย.....คน จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนน้องสาว.....คน
จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง)คน นักเรียนเป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา

เป็นผู้ปกครอง
เลขประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา.....
คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อบิดา.....นามสกุลบิดา.....
 อาชีพรับราชการ ระบุอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน (บาท).....
 อาชีพอื่น ๆ ระบุอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน (บาท).....

ข้อมูลมารดา

เป็นผู้ปกครอง
เลขประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา.....
คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อมารดา.....นามสกุลบิดา.....
 อาชีพรับราชการ ระบุอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน (บาท).....
 อาชีพอื่น ๆ ระบุอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน (บาท).....

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดาหรือมารดา)

เลขประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครอง.....
คำนำหน้าชื่อ.....ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุลผู้ปกครอง.....
 อาชีพรับราชการ ระบุอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน (บาท).....
 อาชีพอื่น ๆ ระบุอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน (บาท).....
ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....

ผลทดสอบการอ่าน

- | | | | |
|-------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|--|
| การอ่านอัลกุรอาน | <input type="checkbox"/> อ่านคล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่คล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่ได้เลย |
| การอ่านภาษาไทย | <input type="checkbox"/> อ่านคล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่คล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่ได้เลย |
| การอ่านภาษามลายู (ยาวิ) | <input type="checkbox"/> อ่านคล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่คล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่ได้เลย |
| การอ่านภาษามลายู (รูมี) | <input type="checkbox"/> อ่านคล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่คล่อง | <input type="checkbox"/> อ่านไม่ได้เลย |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

ผู้คัดกรอง

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

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