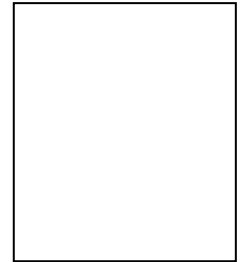




โรงเรียนชินวร

24/5 ซ. ชินวร ถ.เสรีไทย12 เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทร.0-2377-9889 โทรสาร.0-2374-5097

### ใบสมัคร



เลขที่.....ปีการศึกษา.....

ชื่อ (ภาษาไทย) เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) .....นามสกุล.....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 17 พฤษภาคม)

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

☆ ยังไม่เคยเรียนที่ไหนมาก่อน

☆ ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น..... โรงเรียน..... ได้คะแนน/เกรดเฉลี่ย.....

#### มีความสามารถพิเศษ

☆ ด้านวิชาการ..... ☆ ด้านกีฬา.....

☆ ด้านดนตรี..... ☆ ด้านอื่น ๆ .....

ประวัติการเจ็บป่วย.....

โรคประจำตัว.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

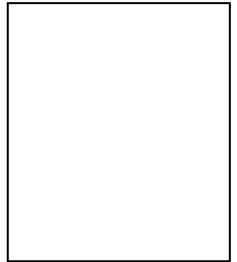
...../...../.....



โรงเรียนชินวร

24/5 ซ. ชินวร ถ.เสรีไทย12 เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทร.0-2377-9889 โทรสาร.0-2374-5097

## ใบมอบตัว



เลขประจำตัว.....ปีการศึกษา.....

### ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ (ภาษาไทย) เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี (นับถึง 17 พฤษภาคม)

เลขที่บัตรประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

เพศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

### ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรสาร.....

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....สัญชาติ.....

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....สัญชาติ.....

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

จำนวนพี่น้องของนักเรียนทั้งหมด.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

### การติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ.....นามสกุล.....บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....



# โรงเรียนชินวร

24/5 ซ. ชินวร ถ.เสรีไทย12 เขตบึงกุ่ม กรุงเทพฯ 10240 โทร.0-2377-9889 โทรสาร.0-2374-5097

## ประวัติการศึกษา

จบการศึกษาชั้น.....จาก โรงเรียน.....แขวง.....  
เขต.....จังหวัด.....คะแนน/เกรดเฉลี่ย.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....  
ผู้ปกครอง เด็กชาย / เด็กหญิง.....ชั้น.....ปีการศึกษา.....

ระหว่างศึกษาอยู่โรงเรียนชินวร ข้าพเจ้ายินดีอบรมดูแลเอาใจใส่การเรียน พฤติกรรมต่าง ๆ ของนักเรียนในปกครอง  
ของข้าพเจ้าตลอดจนให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)  
...../...../.....

## เอกสารการมอบตัว

- |                                                          |                               |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ใบมอบตัว                        | <input type="checkbox"/> ปพ.1 |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 2 รูป                   | <input type="checkbox"/> ปพ.4 |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านบิดา – มารดา    | <input type="checkbox"/> ปพ.7 |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน        | <input type="checkbox"/> ปพ.8 |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร                   | <input type="checkbox"/> ปพ.9 |
| <input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ – นามสกุล (ถ้ามี) |                               |

ในกรณีเอกสารไม่ครบแนบส่งเอกสารเพิ่มเติมวันที่.....

ผู้รับมอบตัว.....  
(.....)  
...../...../.....