

วันที่สมัคร...../...../.....

ห้องสอบที่.....สถานที่สอบ ห้อง.....

เลขประจำตัวผู้สมัคร.....



ใบสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑
 ประเภทห้องเรียนพิเศษ โครงการส่งเสริมความเป็นเลิศด้านวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์
 (Science Mathematics Program : SMP)
 โรงเรียนเมืองนครศรีธรรมราช
 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

ติดรูปถ่าย

ชื่อ - สกุล เพศ (.....) ชาย (.....) หญิง
 เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้ตลอดเวลา).....
 (.....) กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียน.....
 (.....) จบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียน.....

เอกสารแนบการสมัคร

(โปรดกา ✓ ในช่องเอกสารที่แนบการสมัคร)

- ใบสมัคร
- หลักฐานแสดงการจบการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ หรือเทียบเท่า หรือใบรับรองจากโรงเรียนเดิมที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ หรือเทียบเท่า จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
- สำเนาทะเบียนบ้านบิดา
- สำเนาทะเบียนบ้านมารดา
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกหรือแว่นตาดำแต่งเครื่องแบบนักเรียนโรงเรียนเดิม (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องเป็น (.....) บิดา (.....) มารดา
 (.....) อื่นๆ ระบุ.....ของเด็กชาย/เด็กหญิง.....
 ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
 (.....)

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัคร
 (.....)