



ใบสมัครสอบคัดเลือก

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่

เลขประจำตัวผู้สมัคร

เข้าศึกษาระดับชั้น อนุบาล ประถมศึกษาปีที่ ปีการศึกษา

กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ชัดเจน อ่านง่าย และครบถ้วน เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน

ติดรูปถ่าย
ขนาด 3 X 4 ซม.
หรือ 2 นิ้ว

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

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ (Student Name)

ชื่อเล่น..... เลขประจำตัวประชาชน

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....(01/01/2500)

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

ความพิการ มองเห็น ได้ยิน สติปัญญา ร่างกาย/สุขภาพ การเรียนรู้ ภาษา/การพูด

พฤติกรรม/การเรียนรู้ ทางออกทิสติก พิจารณ์ซ้ำซ้อน อื่นๆ

ความสามารถพิเศษ/บันทึกเพิ่มเติม/โรคประจำตัว ฯลฯ.....

ข้อมูลสำเร็จการศึกษา

สถานศึกษาเดิม..... จังหวัด..... ชั้นเรียนสุดท้าย.....

สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....

วิชาที่ชอบมากที่สุด..... วิชาที่ชอบน้อยที่สุด.....

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ชื่อบ้าน ชื่อหมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

กรณีที่ไม่ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ชื่อบ้าน ชื่อหมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-Mail Address..... Fax.....

โรงพยาบาลเกิด..... ตำบลเกิด..... อำเภอเกิด..... จังหวัดเกิด.....

มีพี่น้องทั้งหมดจำนวน..... คน เป็นลูกลำดับที่..... เมื่อรวมกับพี่หรือน้องในโรงเรียนนี้มี

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ - สกุล บิดา..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด/...../..... (01/01/2500) อาชีพ.....

รายได้ต่อปี บาท บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ชื่อ - สกุล มารดา..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

วัน/เดือน/ปี เกิด/...../..... (01/01/2500) อาชีพ.....

รายได้ต่อปี บาท บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ บิดา..... โทรศัพท์ มารดา

สถานภาพของบิดา - มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ อื่นๆ

(กรณีไม่ใช่/ไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา)

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปี เกิด/...../..... (01/01/2500) อาชีพ.....

รายได้ต่อปีบาท บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ความสัมพันธ์/เกี่ยวข้อง เบอร์โทรศัพท์

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าโรงเรียนตรวจสอบภายหลังพบว่าไม่เป็นความจริงโรงเรียนจะตัดสิทธิ์ในการสมัครเพื่อเข้าเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ทันที และข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนยกเลิกหลักฐานที่ใช้สมัคร รวมทั้งไม่เรียกร้องขอคืนเอกสาร ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานที่ใช้สมัคร	สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> รูปถ่ายนักเรียนขนาด 3 X 4 เซนติเมตร หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ (หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน)<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน<input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรของนักเรียน<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของมารดา<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (กรณีมีผู้ปกครอง)<input type="checkbox"/> ใบรับรองของโรงเรียนเดิมที่กำลังศึกษาในชั้นหรือปีการศึกษานั้นๆ<input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)<input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ กรณีมีโรคประจำตัว/ความพิการ<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)	<p>ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเรียบร้อยแล้วพบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> คุณสมบัติครบถ้วน สามารถสมัครได้<input type="checkbox"/> คุณสมบัติไม่ครบถ้วน ไม่สามารถสมัครได้ <p>เหตุผล คือ</p> <p>ลงชื่อผู้ตรวจหลักฐาน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
<p>เอกสารเพิ่มเติมภายหลัง (เมื่อเข้าเรียน)</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> หลักฐานการสำเร็จการศึกษา ปพ.1<input type="checkbox"/> หลักฐานการสำเร็จการศึกษา ปพ.6<input type="checkbox"/> หลักฐานการสำเร็จการศึกษา ปพ.8<input type="checkbox"/> สมุดประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย <p>ลงชื่อนายทะเบียน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ท่านรู้จักโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ จาก</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> แนะนำที่โรงเรียนเดิม<input type="radio"/> แผ่นพับ/โบชัวร์<input type="radio"/> วิทยูมมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่<input type="radio"/> ไลน์ (LINE)<input type="radio"/> เฟสบุ๊ก/Facebook<input type="radio"/> ทวี<input type="radio"/> ผู้แนะนำ ชื่อ.....โทรศัพท์.....<input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)