



เลขที่ผู้สมัคร

--	--	--	--

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ใบสมัคร สอบคัดเลือกเข้าศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑  
ห้องเรียนพิเศษ โครงการ Mini-English Program (MEP)  
ปีการศึกษา ๒๕๖๐ โรงเรียนสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

ติดรูป ๑ นิ้ว  
หรือ ๒ นิ้ว

ชื่อ - นามสกุล ..... เพศ  ชาย  หญิงเลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  - 

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....นับถือศาสนา.....

อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอสมัครเข้าศึกษาในโครงการห้องเรียนพิเศษประเภท โครงการ Mini-English Program (MEP)

มีผลการเรียนเฉลี่ยวิชาพื้นฐานภาษาอังกฤษในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ (๒ ปีการศึกษา)

เท่ากับ.....

ชื่อ-นามสกุลบิดา.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อ-นามสกุลมารดา.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....นักเรียน  
(.....)ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. ....

เฉพาะเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่ามีเอกสารหลักฐานต่อไปนี้ครบถ้วน

๑. สำเนาใบรับรอง / ปพ.๑ แสดงผลการเรียนเฉลี่ยวิชาพื้นฐานภาษาอังกฤษ ( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง

๒ ปีการศึกษา ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐

๒. หลักฐานอื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐาน  
(.....)

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. ....