



เลขที่ผู้สมัคร

(เฉพาะเจ้าหน้าที่กรอกข้อมูล)

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑
ห้องเรียนพิเศษ โครงการห้องเรียนพิเศษ สสวท. และ สอวน.
ปีการศึกษา ๒๕๖๖ โรงเรียนสิงห์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

ติดรูปถ่าย

ชื่อ - นามสกุล เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน - - - -
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จากโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
ขอสมัครเข้าศึกษาในห้องเรียนพิเศษ โครงการห้องเรียนพิเศษ สสวท. และ สอวน.
โดยมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ - ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ ดังนี้
รายวิชา วิทยาศาสตร์พื้นฐาน เฉลี่ยสะสมเท่ากับ.....รายวิชา คณิตศาสตร์พื้นฐาน เฉลี่ยสะสมเท่ากับ.....
รายวิชา ภาษาอังกฤษพื้นฐาน เฉลี่ยสะสมเท่ากับ.....เฉลี่ยสะสมรวมทุกรายวิชา เท่ากับ.....
ชื่อ-นามสกุล บิดา.....
อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....
ชื่อ-นามสกุล มารดา.....อาชีพ.....
อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เฉพาะเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าเอกสารหลักฐานต่อไปนี้ครบถ้วน

๑. หนังสือรับรอง / ปพ ๑ แสดงระดับผลการเรียนเฉลี่ยในวิชาเฉพาะ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง
- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| - วิชา วิทยาศาสตร์พื้นฐาน | เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ |
| - วิชา คณิตศาสตร์พื้นฐาน | เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ |
| - วิชา ภาษาอังกฤษพื้นฐาน | เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ |
| - เฉลี่ยสะสมรวมทุกรายวิชา | เฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕ |
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง

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

วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖