



ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔
ประเภทห้องเรียนพิเศษ โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์สุขภาพ
โรงเรียนสิงห์บุรี ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ติดรูปถ่ายผู้สมัคร
ขนาด
๑ หรือ ๑.๕ นิ้ว

ชื่อ - นามสกุล เพศ ชาย หญิง
เลขประจำตัวประชาชน - - - -
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... ศาสนา..... เบอร์โทรศัพท์.....
กำลังศึกษา/จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ จากโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ที่อยู่นักเรียนตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

นักเรียนมีผลการเรียนเฉลี่ย ๔ ภาคเรียน (ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒) ดังนี้

| ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตามคุณสมบัติเฉพาะ | ผลการเรียนเฉลี่ยของนักเรียน |
|---|-----------------------------|
| ● ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรายวิชาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีพื้นฐาน (ไม่รวมรายวิชา คอมพิวเตอร์) | (ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐) |
| ● ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรายวิชาคณิตศาสตร์พื้นฐาน | (ไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐) |
| ● ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรายวิชาภาษาอังกฤษพื้นฐาน | (ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕) |
| ● ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรวมทุกรายวิชา | (ไม่ต่ำกว่า ๒.๗๕) |

ชื่อ-นามสกุล บิดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
ชื่อ-นามสกุล มารดา..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง อายุ ปี
อาชีพ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครสอบคัดเลือกเข้าศึกษาต่อโรงเรียนสิงห์บุรี และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

หลักฐานการรับสมัคร
๑. สำเนาใบรับรองผลการเรียน / ใบ ปพ.๑ ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ กรรมการตรวจหลักฐานฯ
(.....)
วันที่ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๘