



โรงเรียน เอกนาดา วิเทศศึกษา

15 หมู่บ้านรัตนโกสินทร์ ช.รังสิต - ปทุมธานี 12 ซอย 8 ต. ประชาธิปัตย์ อ. รัษฎา จ. ปทุมธานี โทร. 0 2 - 564-4645

ใบสมัคร

เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งที่ใช้ในการมอบตัวนักเรียน โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณา และ โรงเรียนต้องนำรายละเอียดข้อมูลของบิดา - มารดา ส่งมอบกระทรวงศึกษาธิการตามระเบียบฯ

ปั้น ณ วันที่ เดือน พ.ศ. 25 เพื่อเข้าเรียนชั้น ปีการศึกษา 25

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ ค.ช./ค.ญ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

Name..... Surname..... Nickname.....

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี..... เดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ.25.....)

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรศัพท์.....

ขณะนี้เรียนอยู่ชั้น..... โรงเรียน.....

จังหวัด..... เริ่มเข้าเรียนตั้งแต่ชั้น.....

ข้อมูลบิดา

ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
เลขที่บัตรประชาชน - - -
ระดับการศึกษาสูงสุด..... คณะ..... สาขา.....
ชื่อสถานศึกษา..... ประเทศ.....
อาชีพ..... ตำแหน่งหน้าที่/ลักษณะงาน.....
ชื่อสถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail Address..... ID Line.....
ที่อยู่ อยู่ที่เดียวกับนักเรียน
 ไม่ได้อยู่กับนักเรียน อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรสาร.....

ข้อมูลมารดา

ชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
เลขที่บัตรประชาชน - - -
ระดับการศึกษาสูงสุด..... คณะ..... สาขา.....
ชื่อสถานศึกษา..... ประเทศ.....
อาชีพ..... ตำแหน่งหน้าที่/ลักษณะงาน.....
ชื่อสถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail Address..... ID Line.....
ที่อยู่ อยู่ที่เดียวกับนักเรียน
 ไม่ได้อยู่กับนักเรียน อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรสาร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ..... นามสกุล.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น บิดา มารดา อื่นๆ (ระบุ).....

ในกรณีที่บิดา-มารดาไม่ใช่ผู้ปกครอง

ผู้ปกครองชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขที่บัตรประชาชน - - - -

ระดับการศึกษาสูงสุด..... คณะ..... สาขา.....

ชื่อสถานศึกษา..... ประเภท.....

อาชีพ..... ตำแหน่งหน้าที่/ลักษณะงาน.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail Address..... ID Line.....

ที่อยู่ อยู่ที่เดียวกับนักเรียน

ไม่ได้อยู่กับนักเรียน อยู่ลับที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... โทรสาร.....

ข้อมูลทั่วไป

1. เป็นบุนบิดา มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ อย่าร้าง

2. จำนวนพี่น้องร่วมบิดามารดา (รวมทั้งตัวนักเรียนด้วย)..... คน

เป็นชาย..... คน เป็นหญิง..... คน นักเรียนเป็นคนที่.....

3. มีพี่น้องร่วมบิดามารดาที่ศึกษาในโรงเรียน เอกnanan วิทยศึกษา ดังนี้

3.1 ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

3.2 ชื่อ..... นามสกุล..... ชั้น.....

ข้อมูลทั่วไป (ต่อ)

4. พฤติกรรมที่สังเกตเห็น

พฤติกรรมการเรียน.....

พฤติกรรมขณะอยู่ที่บ้าน.....

5. ประวัติด้านสุขภาพ

5.1 โรคประจำตัว ไม่มี มี ระบุ.....

5.2 การเจ็บป่วยขั้นรุนแรงไม่มี ไม่มี มี ระบุ.....

5.3 การแพ้ยา ไม่มี มี ระบุ.....

5.4 การแพ้อาหาร ไม่มี มี ระบุ.....

อาการแพ้.....

5.5 ปัญหาสุขภาพที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

ไม่มี มี ระบุ.....

ข้าพเจ้าในฐานะ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ผู้กรอกใบสมัครนับนี้ ขอรับรองว่า ข้อความ
ข้างต้นทั้งหมดเป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าได้ศึกษา และเข้าใจรายละเอียดต่างๆ ของหลักสูตร
รวมทั้งแนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนของโรงเรียน เอกنانา วิทยศึกษา เป็นอย่างดี
ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของโรงเรียน เอกنانา วิทยศึกษา โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ
และยินดีปฏิบัติระเบียบและเงื่อนไขทุกประการของโรงเรียน เอกنانา วิทยศึกษา ทั้งที่มีอยู่ใน
ปัจจุบันหรือที่จะมีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงในอนาคต และยอมรับผลการพิจารณาของทางโรงเรียน
เป็นที่สิ้นสุด

..... ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....