



แบบฟอร์มการรับสมัคร  
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เลขที่ใบสมัคร.....

ติครูขนาด  
4X5 ซม.  
หรือ 2 นิ้ว

1. ยืนยันความจำนงสมัครเรียน

วันที่ยื่นใบสมัคร //

ระดับชั้น  เตรียมอนุบาล  อนุบาล 1  อนุบาล 2  อนุบาล 3

ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

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

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ(.....)ผู้รับเอกสาร

...../...../.....

2. กรรมการตรวจหลักฐานและคุณสมบัติ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเรียบร้อยแล้ว พบว่า

คุณสมบัติครบถ้วน สามารถสมัครได้

คุณสมบัติไม่ครบถ้วน ไม่สามารถสมัครได้

เหตุผล คือ.....

ลงชื่อ(.....)ผู้ตรวจหลักฐาน

...../...../.....

3. สำหรับกรรมการสัมภาษณ์/ประเมินพัฒนาการเด็ก (แผนกอนุบาล)

ผ่านการสัมภาษณ์/ประเมินพัฒนาการเด็ก

ไม่ผ่านการสัมภาษณ์/ประเมินพัฒนาการเด็ก เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ(.....)ผู้ประเมิน

...../...../.....

4. ฝ่ายทะเบียนวัดผล

ฝ่ายทะเบียนวัดผล รับหลักฐาน ต่างๆ ของนักเรียนวันที่ //

ขอรหัสประจำตัวนักเรียนจากงานทะเบียน รหัส.....

ลงชื่อ(.....)นายทะเบียน

...../...../.....

หมายเหตุ.....

.....

.....



ใบสมัครโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน

เข้าศึกษาระดับชั้น

เตรียมอนุบาล

อนุบาล 1  อนุบาล 2  อนุบาล 3 ปีการศึกษา ...../.....

ติดรูปขนาด  
4X5 ซม.  
หรือ 2 นิ้ว

กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ชัดเจน อ่านง่าย และครบถ้วน เพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน

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

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ (Student Name) .....

ชื่อเล่น.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน ----

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... เช่น(01/01/2500)

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

ความพิการ  มองเห็น  ได้ยิน  สติปัญญา  ร่างกาย/สุขภาพ  การเรียนรู้  ภาษา/การพูด

พฤติกรรม/การเรียนรู้  ทางออกทัศนคติ  พิกัดเข้าชั้น  อื่นๆ.....

ความสามารถพิเศษ/บันทึกเพิ่มเติม/โรคประจำตัว ฯลฯ.....

**ข้อมูลการสำเร็จศึกษา**

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

สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....

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

**ข้อมูลที่อยู่**

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

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

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

กรณีที่อยู่ไม่ใช่ตามทะเบียนบ้าน ชื่อบ้าน.....ชื่อหมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

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

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

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

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

มีพี่น้องทั้งหมดจำนวน.....คน เป็นลูกคนที่..... เมื่อรวมกับพี่หรือน้องในโรงเรียนนี้มีทั้งหมด.....คน

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

● ชื่อ - สกุล บิดา.....เลขบัตรประชาชน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... เช่น(01/01/2500) อาชีพ.....

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

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

● ชื่อ - สกุล มารดา.....เลขบัตรประชาชน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... เช่น(01/01/2500) อาชีพ.....

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

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

● เบอร์โทรศัพท์ บิดา..... เบอร์โทรศัพท์ มารดา.....

● สถานภาพของ บิดา - มารดา  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  อื่นๆ.....

● (กรณีไม่ใช่/ไม่ได้อยู่กับบิดา – มารดา)

ชื่อ – สกุล ผู้ปกครอง.....เลขบัตรประชาชน.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... เช่น(01/01/2500) อาชีพ.....  
 รายได้ต่อปี.....บาท บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าโรงเรียนตรวจสอบภายหลังพบว่าไม่เป็นความจริง โรงเรียนจะตัดสิทธิ์ในการสมัคร  
 เพื่อเข้าเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอนทันที และข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนยกเลิกหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร  
 รวมทั้งไม่เรียกร้องขอคืนเอกสาร ค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักฐานที่ใช้สมัคร	สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายนักเรียนขนาด 3 x 4 เซนติเมตร หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ (หน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตา ดำถ่ายไว้ในระยะเวลาไม่เกิน 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"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองตามกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (กรณีผู้ปกครอง) 1 ฉบับ <input type="checkbox"/> ใบรับรองของโรงเรียนเดิมที่กำลังศึกษาในชั้นหรือปีการศึกษานั้นๆ <input type="checkbox"/> หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ กรณีมีโรคประจำตัว/ความพิการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบหลักฐานที่ใช้ประกอบการสมัครเรียบร้อยแล้วพบว่า <input type="checkbox"/> คุณสมบัติครบถ้วน สามารถสมัครได้ <input type="checkbox"/> คุณสมบัติไม่ครบถ้วน ไม่สามารถสมัครได้ เหตุผล คือ.....  ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เอกสารเพิ่มเติมภายหลัง (เมื่อเข้าเรียน) <input type="checkbox"/> หลักฐานการสำเร็จการศึกษา ปพ.1 <input type="checkbox"/> หลักฐานการสำเร็จการศึกษา ปพ.6 <input type="checkbox"/> หลักฐานการสำเร็จการศึกษา ปพ.8 <input type="checkbox"/> สมุดประเมินพัฒนาการเด็กปฐมวัย  ลงชื่อ.....นายทะเบียน (.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ท่านรู้จักโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตแม่ฮ่องสอน จาก <input type="checkbox"/> แนะนำที่โรงเรียนเดิม <input type="checkbox"/> ผ่านพบ/โบชัว <input type="checkbox"/> ประชาสัมพันธ์ทางวิทยุ <input type="checkbox"/> ไลน์ (Line) <input type="checkbox"/> เฟสบุ๊ก (Facebook) <input type="checkbox"/> โทรทัศน์ <input type="checkbox"/> บุคคลแนะนำ ชื่อ.....โทรศัพท์..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....