



## ใบสมัคร

เข้าศึกษาต่อโรงเรียนกาญจนาภิเษกวิทยาลัย เพชรบูรณ์ ปีการศึกษา ๒๕๖๕  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ม. ๑. ( ) ประจำ ( ) ไป - กลับ  
 ห้องเรียน ( ) ส่งเสริมความเป็นเลิศวิทย์-คณิต ( ) เทียบเคียงหลักสูตรสสวท.SMTE  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ม. ๔. ( ) ประจำ ( ) ไป - กลับ  
 ห้องเรียน ( ) ส่งเสริมความเป็นเลิศวิทย์-คณิต  
 ห้องเรียน ( ) สสวท. SMTE ( ) แผนการเรียนธุรกิจศึกษา

ติดรูปถ่าย  
 ขนาด ๑ นิ้ว

ลำดับที่.....

### ๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... ชื่อสกุล.....  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ.....ปี หมู่เลือด.....  
 หมายเลขประจำตัวประชาชน (ดูจากทะเบียนบ้าน) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
 โรคประจำตัว(ถ้ามี)..... นับถือศาสนา.....  
 ความสามารถพิเศษ ๑..... ๒.....

### ๒. ประวัติการศึกษา

( ) จบการศึกษา ( ) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ( ) มัธยมศึกษาปีที่ ๓  
 ( ) กำลังศึกษา ( ) มัธยมศึกษาปีที่ .....

ปีการศึกษา.....โรงเรียน.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 มีผลการเรียนเฉลี่ย .....

### ๓. ข้อมูลครอบครัว

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
 วุฒิการศึกษา.....ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  
 วุฒิการศึกษา.....ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....  
 สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นคนที่.....  
 \*\*กรณีไม่อยู่กับบิดามารดา ผู้ปกครองชื่อ.....  
 เกี่ยวข้องกับนักเรียน คือเป็น.....ประกอบอาชีพ.....  
 ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

### ๔. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้านเลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่  
ตรวจหลักฐานการสมัคร

- ( ) ๑. ใบสมัครที่กรอกข้อความชัดเจนถูกต้องสมบูรณ์
- ( ) ๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- ( ) ๓. สำเนาทะเบียนบ้านของตนเอง,บิดา,มารดา
- ( ) ๔. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)
- ( ) ๕. หนังสือแสดงผลการเรียน ๕ ภาคเรียน
- ( ) ๖. หนังสือรับรองความประพฤติ
- ( ) ๗. วุฒิบัตร / ประกาศนียบัตร หรือ รางวัลความสามารถพิเศษ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัครออกหมายเลขประจำตัวสอบ  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....