

สมัครวันที่.....



เลขที่ใบสมัคร.....

() ภาคเช้า () ภาคบ่าย

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2566

โรงเรียนลำปางกัลยาณี

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

รูปถ่ายนักเรียน

ขนาด 1 นิ้ว

ประเภทนักเรียนในเขตพื้นที่บริการ

เลขประจำตัวประชาชน ----

- ชื่อ (ค.ช. ค.ญ.).....ชื่อสกุล.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
- อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ชื่อบิดา.....ชื่อสกุลบิดา.....อาชีพ.....
โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ).....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....
- ชื่อมารดา.....ชื่อสกุลมารดา.....อาชีพ.....
โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ).....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....
- ผู้ปกครองคือ บิดา มารดา ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....
- ชื่อผู้ปกครอง.....ชื่อสกุลผู้ปกครอง.....
อาชีพ.....โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ).....
โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....
- กำลังศึกษา หรือสำเร็จการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียน.....
เลขประจำตัว.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ลงชื่อนักเรียน

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

หลักฐานการสมัคร

- บัตรประชาชนฉบับจริง
- ทะเบียนบ้านฉบับจริงพร้อมสำเนา 1 ชุด
- สำเนาใบรับรองการเป็นนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 หรือ สำเนา ปพ.1
- สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาและมารดา 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้าน 1 ชุด
- เอกสารบันทึกรับรองการอยู่อาศัยในเขตพื้นที่บริการของโรงเรียนลำปางกัลยาณี
- รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 3 ใบ (ใช้ติดใบสมัคร 1 ใบ และติดบัตรเข้าห้องสอบ 2 ใบ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน