

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนคัดชื่อออกจากการเป็นนักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ.....บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เอกสารประกอบ
๑.....
๒.....
๓.....
๔.....
๕.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร (.....)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ
<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....)
ประธานคณะกรรมการ

ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว) เลขประจำตัวประชาชน
 □-□□□□-□□□□□-□□-□ วัน เดือน ปีเกิด.....อายุปี.....เดือน เชื้อชาติ.....
 สัญชาติ.....ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๒. ชื่อบิดา เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา..... อาชีพ.....อายุ.....ปี
 ชื่อมารดา..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
 เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา..... อาชีพ.....อายุ.....ปี

๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา

อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันประกอบอาชีพ ถึงแก่กรรม (บิดา มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตร
 ประกอบการสมัครด้วย) อื่นๆ (โปรดระบุ)

๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม.....คน แยกเป็นชาย.....คน หญิง.....คน ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่.....
 พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก.....คน ช่วยบิดา/มารดาทำงาน.....คน กำลังเรียน.....คน
 เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน รวมมีพี่น้องทั้งสิ้นคน

๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.)..... เลขประจำตัวประชาชน
 □-□□□□-□□□□□-□□-□ เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๖. บ้านของบิดา มารดา บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ.....บาท
 บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท หรือปีละ.....บาท
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น

๗. บิดา มารดามีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ.....ไร่ ราคาประมาณ.....บาท ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์
 คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ) หรือเช่าที่ดิน.....ไร่ เพื่อทำประโยชน์
 (โปรดระบุ)..... เสียค่าเช่าปีละ..... บาท

๘. บิดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท มารดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท
 รวมมีรายได้ปีละ.....บาท ผู้ปกครองมีรายได้ประมาณปีละ.....บาท

๙. รายจ่ายของครอบครัวประมาณปีละบาท

๑๐. นักเรียนที่สมัครเข้าเรียนจัดอยู่ในเด็กด้อยโอกาสประเภท.....เนื่องจาก.....

๑๑. สวัสดิการที่รัฐบาลจัดให้ครอบครัว

มีบัตรสงเคราะห์ ประเภท..... มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า
 มีบัตรทหารผ่านศึก ประเภท..... อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๒. โรงเรียนประถมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร

๑๓. โรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร
 ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความอันเป็นเท็จให้ดำเนินคดีตามกฎหมายได้

ลงชื่อ.....บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

(.....)

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ

ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....

เป็นผู้ด้อยโอกาส มีค่าจ้างหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรองของ

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....

เป็นผู้ด้อยโอกาส มีค่าจ้างหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำรับรองนี้

ใบสมัคร

ใบสมัคร

- ประถมศึกษาปีที่.....
- มัธยมศึกษาปีที่.....

รูปถ่าย ๓x๔ ซม.

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน

---- ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โรงเรียนเดิมข้าพเจ้า คือ.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนในโรงเรียน.....

ชั้น.....ปีการศึกษา..... โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลโดยเรียงลำดับตามความสำคัญ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
- เด็กเร่ร่อน
- เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
- เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
- เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
- เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
- เด็กในชนกลุ่มน้อย
- เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
- เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือ โรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ
- เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหาก
ตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนคัดชื่อออกจากการเป็น
นักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....

มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....โดยเป็น

บิดา มารดา อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่
รับใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เอกสารประกอบ
๑.....
๒.....
๓.....
๔.....
๕.....
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร (.....)
สังกัดหน่วย.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ
<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ..... (.....)
ประธานคณะกรรมการ

ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ชื่อบิดา

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ สัญชาติ

สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

ชื่อมารดา.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ สัญชาติ

สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา

อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันประกอบอาชีพ

ถึงแก่กรรม (บิดา มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตรประกอบการสมัครด้วย)

อื่นๆ (โปรดระบุ)

๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน

ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก.....คน

ช่วยบิดา/มารดาทำงาน.....คน กำลังเรียน.....คน

เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน

รวมมีพี่น้องทั้งสิ้นคน

๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.).....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□□-□□-□

เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๖. บ้านของบิดา มารดา บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ.....บาท

บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท หรือปีละ.....บาท

อาศัยอยู่กับผู้อื่น

๗. บิดา มารดาที่มีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ.....ไร่ ราคาประมาณ.....บาท

ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์ คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ)

หรือเช่าที่ดิน.....ไร่ เพื่อทำประโยชน์ (โปรดระบุ).....

เสียค่าเช่าปีละ..... บาท

๘. บิดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท มารดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท
รวมมีรายได้ปีละ.....บาท ผู้ปกครองมีรายได้ประมาณปีละ.....บาท

๙. รายจ่ายของครอบครัวประมาณปีละบาท

๑๐. นักเรียนที่สมัครเข้าเรียนจัดอยู่ในเด็กด้อยโอกาสประเภท.....
เนื่องจาก.....

๑๑. สวัสดิการที่รัฐบาลจัดให้ครอบครัว

- มีบัตรสงเคราะห์ ประเภท..... มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า
 มีบัตรทหารผ่านศึก ประเภท..... อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๒. โรงเรียนประถมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร

๑๓. โรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความอันเป็นเท็จให้ดำเนินคดีตามกฎหมายได้

ลงชื่อ.....บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
(.....)

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ

ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....

เป็นผู้ด้อยโอกาส มีค่าจ้างหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรองของ

กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....

เป็นผู้ด้อยโอกาส มีค่าจ้างหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำรับรองนี้

แบบตอบยืนยัน
การเข้าเรียนในโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องกับ(ดช./ดญ./นาย/นางสาว).....
ในฐานะ บิดา
 มารดา
 ผู้ปกครอง

ขอยืนยันให้ (ดช./ดญ./นาย/นางสาว).....
เข้าเรียนในระดับชั้นของโรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัดตั้งแต่ปีการศึกษา.....

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/หรือผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองด้วย

ที่อยู่สำหรับการติดต่อ/ส่งเอกสารการรับสมัคร

กรุณาส่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์นราธิวาส
โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์นราธิวาส
195/1 หมู่ 9 ตำบลโละจูด อำเภอแว้ง
จังหวัดนราธิวาส 96160