



ใบสมัครเรียน

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ประจำปีการศึกษา 2562

เลขที่สมัคร.....

รูปถ่ายนักเรียน

แนบมาด้วย

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ระดับชั้นประถมศึกษา

1. ชื่อ - สกุล เพศ..... ชื่อเล่น.....

2. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - -

3. วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี.....เดือน..... กรุ๊ปเลือด.....

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

4. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

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

e-mail..... หรือช่องทางติดต่ออื่น ๆ.....

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

ช่วงรายได้ / ปี..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ชื่อมารดา อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

ช่วงรายได้ / ปี..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

สถานะครอบครัว บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดา มารดาแยกกันอยู่ อื่น ๆ คือ

จำนวนพี่น้อง คน เป็นบุตรคนที่ มีพี่น้องที่ศึกษานี้ จำนวน คน

กรณีเด็กไม่อยู่กับบิดามารดา ชื่อผู้ปกครอง นาย / นาง / นางสาว

อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์ ฐานะที่เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

8. ความพิการ มองเห็น ได้ยิน สติปัญญา ร่างกาย/สุขภาพ การเรียนรู้ ภาษา/การพูด
 พฤติกรรม/การเรียนรู้ ทางออกทิสติก พิจารณ์อื่น ๆ

9. การแพ้ อาหาร อากาศ
ยา อากาศ
อื่น ๆ อากาศ

10. ข้อมูลสำเร็จการศึกษา สถานศึกษาเดิม.....จังหวัด.....ชั้นเรียนสุดท้าย.....
สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....วันที่เข้าโรงเรียนสาธิตฯ.....

11. หลักฐานการรับสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่ระบุชื่อนักเรียน) | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> หลักฐานการสำเร็จการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองการเป็นนักเรียนจากโรงเรียนเดิม (ปพ.7 ฉบับจริง) | จำนวน 1 ฉบับ |

หมายเหตุ : การคัดเลือกจะใช้วิธีการสอบพัฒนาการ และสัมภาษณ์ผู้ปกครองนักเรียนพร้อมกับนักเรียน

ข้อมูลที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ข้างต้น มิใช่ข้อมูลตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

ลงชื่อ.....
(.....)
(ผู้ปกครอง)

ลงชื่อ.....
(.....)
(ผู้รับสมัคร)

กรุณากรอกข้อมูลของบุตรท่านให้ถูกต้อง ชัดเจน อ่านง่าย และครบถ้วน
งานวิชาการ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง เลขที่ 119 หมู่ 9 ถนนลำปาง-แม่ทะ ตำบลชมพู อำเภอเมือง
จังหวัดลำปาง 52000 โทร 054-237388-389,063-5164796