



รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว

เอกสารยืนยันสิทธิ์

โครงการสนับสนุนการจัดตั้งห้องเรียนวิทยาศาสตร์ในโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี  
โดยการกำกับดูแลของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ปีการศึกษา 2561

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

เลขประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□□□□□ อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....E - mail .....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....กรุ๊ปเลือด.....นับถือศาสนา .....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....กำลังศึกษาชั้น.....

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อ-สกุลบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ .....

โทรศัพท์.....Email.....

ชื่อ-สกุลมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ .....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษาต่อในโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี ประจำปีการศึกษา 2561 และหาก  
ข้าพเจ้าไม่ได้มามอบตัวและปฐมนิเทศ ตามวันและเวลาที่โรงเรียนกำหนด ข้าพเจ้าขอยินยอมให้ทางโรงเรียนตัดรายชื่อและ  
ไม่ขอรับเงินค่ายืนยันสิทธิ์ที่ได้ชำระให้ทางโรงเรียนเป็นที่เรียบร้อยแล้วคืนกลับ **ทั้งนี้ทางประกาศโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์  
สุราษฎร์ธานี เรื่อง อัตราค่าธรรมเนียมการเรียนและค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ประจำปีการศึกษา 2561**

ลงชื่อ ..... นักเรียน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง  
(.....)  
...../...../.....