



ใบสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ ด้านคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ (ห้องเงา รวม.) โดยการกำกับดูแล
ของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ประจำปีการศึกษา 2560

ติครูปลาย

1. ประวัติส่วนตัว

- 1.1 ชื่อ - สกุล เลขที่บัตรประชาชน.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... หมู่โลหิต..... เกิดวันที่.....
อายุ.....ปี
- 1.2 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์ (มือถือ)..... อีเมล.....
- 1.3 กำลังศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- 1.4 มีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมในชั้น ม.1 และ ม.2 ดังนี้
- 1) รวมทุกวิชา เท่ากับ.....
 - 2) เฉพาะกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ เท่ากับ.....
 - 3) เฉพาะกลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์ เท่ากับ.....

2. คำธรรมเนียมการสมัครสอบ

- ข้าพเจ้าชำระเงิน 100 บาท ผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

3. ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับเงื่อนไขตามประกาศโรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี เรื่องการสมัครสอบ
คัดเลือกนักเรียนเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ (ห้องเงา รวม.) โดยการ
กำกับดูแลของมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตสุราษฎร์ธานี ประจำปีการศึกษา 2560

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร วันที่.....

คำรับรองประกอบการสมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ขอรับรองว่า
.....ผู้สมัครมีคุณสมบัติและมีผลการเรียนอยู่ในเกณฑ์
ที่กำหนดไว้ (ให้ผู้อำนวยการโรงเรียนลงนามรับรองในกรณีที่สามารถให้ครูที่ปรึกษา/ครูผู้สอนหรือ
ผู้ปกครองรับรองได้)

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....วันที่.....