



เลขประจำตัวนักเรียน

--	--	--	--	--

ใบสมัครและใบมอบตัวนักเรียน

ชั้น ม.๑

ภายใต้นักเรียนโปรแกรมห้องเรียนคุณภาพ QCP

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

โรงเรียนดารุสสาلام อ.ระแวง จ.นราธิวาส

เกรดเฉลี่ย (ป.๔-ป.๕).....

๑. หมายเหตุ

๑๙-

๗๙-

๒. ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน

วันที่เข้าเรียน เลขประจำตัวประชาชน ------- เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....

คำนำหน้าชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง นาย นางสาว ชื่อ-นามสกุลนักเรียน วันเดือนปีเกิด / / เพศ ชาย หญิง เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา อิสลาม ความถนัด / ความสามารถพิเศษ ส่วนสูง เช่นติ่มตร น้ำหนัก กิโลกรัม เลขทะเบียนคนพิการ (ถ้าหากมี) ลักษณะความพิการ ไม่พิการ พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน พิการทางสติปัญญา พิการทางร่างกาย / สุขภาพ พิการทางการเรียนรู้ พิการทางการพูด พิการทางอารมณ์ ออทิสติก ความพิการซ้ำซ้อน

๓. ข้อมูลที่อยู่บ้าน

รหัสประจำบ้าน ----- บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เบอร์โทรศัพท์บ้าน เบอร์โทรศัพท์มือถือ

๔. ข้อมูลครอบครัว

จำนวนพี่น้องรวมกับนักเรียน คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ คน สถานภาพการสมรสของบิดา – มารดา อายุคู่บ้าน แยกกันอยู่ อยู่ร่วมกัน บิดาหรือมารดาเสียชีวิต

๔.๑ ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนของบิดา ------- เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....
ชื่อ – นามสกุลบิดา นาย วันเดือนปีเกิด / / เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนา อิสลาม อาชีพ รายได้ของบิดาคนเดียว(ต่อวัน) บาท(ต่อเดือน) บาท(ต่อปี) บาท
ลักษณะความพิการของบิดา ไม่พิการ พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน พิการทางสติปัญญา พิการทางร่างกาย / สุขภาพ พิการทางการเรียนรู้ พิการทางการพูด พิการทางอารมณ์ ออทิสติก ความพิการซ้ำซ้อน
สถานภาพของบิดา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต (เบอร์โทรศัพท์ของบิดา)

มีต่อหน้า ๒ ต้านหลัง

สำหรับเจ้าหน้าที่ปกครอง

A	B	C
---	---	---

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ห้องสอบ	เลขที่นั่งสอบ
---------	---------------

๔.๒ ข้อมูลมาตรา

เลขประจำตัวประชาชนของมารดา ------ เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....
ชื่อ – นามสกุลมารดา นาง..... วันเดือนปีเกิด...../...../..... เชื้อชาติ ..**ไทย**
เชื้อชาติ ..**ไทย** ศาสนา ..**อิสลาม** อาร์ทีพ.....รายได้ของมารดาคนเดียว(ต่อวัน).....บาท(ต่อเดือน).....บาท(ต่อปี).....บาท
ลักษณะความพิการของมารดา ไม่พิการ พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน พิการทางสติปัญญา พิการทางร่างกาย / สุขภาพ พิการทางการเรียนรู้ พิการทางการพูด พิการทางอารมณ์ ออทิสติก ความพิการซ้ำซ้อน
สถานภาพของมารดา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต (เบอร์โทรศัพท์ของมารดา.....)

៤.៣ ខែមុនផ្តើមករង់

กำหนดนัดบุคคลซึ่งเป็นผู้ปักกรองของนักเรียน	<input type="checkbox"/>	บิดาเป็นผู้ปักกรอง	<input type="checkbox"/>	มารดาเป็นผู้ปักกรอง	<input type="checkbox"/>	บุคคลอื่นเป็นผู้ปักกรอง	<input type="checkbox"/>	ซึ่งเกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น
	<input type="checkbox"/> พี่	<input type="checkbox"/> น้อง	<input type="checkbox"/> ปู่	<input type="checkbox"/> ย่า	<input type="checkbox"/> ตา	<input type="checkbox"/> ยาย	<input type="checkbox"/> สูญเสีย	
เลขประจำตัวประชาชนของผู้ปักกรอง	<input type="text"/>				เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....			
ชื่อ – นามสกุลผู้ปักกรอง.....					วันเดือนปีเกิด...../...../.....	เชื้อชาติ <input type="checkbox"/> ไทย		
สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย	ศาสนา <input type="checkbox"/> อิสลาม				อาชีพ.....	รายได้ของผู้ปักกรอง(ต่อวัน).....	บาท(ต่อเดือน).....	บาท(ต่อปี).....
ลักษณะความพิการของผู้ปักกรอง	<input type="checkbox"/> ไม่มีพิการ	<input type="checkbox"/> พิการทางการมองเห็น	<input type="checkbox"/> พิการทางการได้ยิน	<input type="checkbox"/> พิการทางสติปัญญา	<input type="checkbox"/> พิการทางร่างกาย			
/ สุขภาพ	<input type="checkbox"/> พิการทางการเรียนรู้	<input type="checkbox"/> พิการทางการพูด	<input type="checkbox"/> พิการทางอารมณ์	<input type="checkbox"/> ออทิสติก	<input type="checkbox"/> ความพิการซ้ำซ้อน			
สถานภาพของผู้ปักกรอง	<input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	<input type="checkbox"/> เสียชีวิต	(เบอร์โทรศัพท์บ้านของผู้ปักกรองนักเรียน.....)					
(เบอร์โทรศัพท์ที่มือถือของผู้ปักกรองนักเรียน.....)								

๕. ข้อมูลการศึกษาเล่าเรียน

ชั้นสามัญที่เข้าเรียน..... ม.๑ ชั้นศาสนา ปีที่..... ภาคเรียนที่..... ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ห้ามเดลี่ย (ป.๔-ป.๕).....
 ชื่อโรงเรียนที่จบ ป.๖..... ที่อยู่ของโรงเรียน เลขที่..... หมู่ที่/ซอย..... ชื่อหมู่บ้าน.....
 ตรอก/ซอย/ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/กิ่ง/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... ลักษณะการศึกษา ไป - กลับ ประจำอยู่ท่องพัก/อยู่ป้อนเนาะ การเรียนร้อน..... **เข้า / ปกติ**

๖. หลักฐานการสมัคร / การมอบตัว (นำมารวบรวมงานตัว)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน ๑ ชุด

สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน ๑ ชุด

สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการของบิดา (อายุ่งลง) ๑ ชุด

สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการของมารดา (อายุ่งลง) ๑ ชุด

สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้ปกครองกรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา-มารดาของนักเรียน (อายุ่งลง) ๑ ชุด

สำเนาหลักฐานการจบชั้นที่ ๒ ปพ. ๑ : ๒ (ในสุทธิ ป.๖) ๑ ชุด

รูปถ่ายของนักเรียนขนาด ๒ x ๐.๕ นิ้ว ๓ ชุด (รูปที่ ๑ ติดที่ใบสมัคร stanza รูปที่ ๒ ติดที่ใบสมัคร stanza รูปที่ ๓ ติดที่บัตรอนุญาตเข้าห้องสอบ)

สำเนาชาดะ/วิชาศาสนา กรณีข้ามมาจากโรงเรียนอื่น ๑ ชุด

สำเนาใบแจ้งเกรดวิชาศาสนา กรณีข้ามมาจากโรงเรียนอื่น ๑ ชุด

ลงชื่อ..... นักเรียน ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง ลงชื่อ..... ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....) (.....) (.....)