



ใบสมัครนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔
(ห้องเรียนพิเศษ) ปีการศึกษา ๒๕๖๕
โรงเรียนเพชรพิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

- ประเภทห้องเรียนพิเศษ (ใส่หมายเลขตามลำดับความต้องการ)
 (.....) ห้องเรียนพิเศษ สสวท. (.....) ห้องเรียนพิเศษ วิทย์ – คณิต (.....) ห้องเรียนโครงการพิเศษ วิทย์ – คอม
 (.....) ห้องเรียนโครงการพิเศษ IEP
- ประเภทห้องเรียนโครงการพิเศษ ICP
- เป็นนักเรียนโรงเรียนเพชรพิทยาคม เป็นนักเรียนโรงเรียนอื่น

สำหรับผู้สมัคร ชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....
 เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 อายุ.....ปี บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
 มารดาชื่อ..... อาชีพ.....
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
 ผู้สมัครสอบไล่ได้/กำลังศึกษาชั้น..... โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 เมื่อปีการศึกษา.....

- หลักฐานการสมัคร คือ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ใน หน้าข้อความ)
 สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาหลักฐานการจบการศึกษา/ใบรับรองผลการเรียน อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร	
ได้ตรวจใบสมัครและหลักฐานแล้ว ลงชื่อ..... (ผู้ตรวจใบสมัครและหลักฐาน)	ได้เก็บหลักฐานและกำหนดเลขที่นั่งสอบให้แล้ว ลงชื่อ..... (ผู้ออกเลขประจำตัวสอบ)

บัตรประจำตัวผู้สมัครเข้าศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔
ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ประเภทห้องเรียนพิเศษ (ใส่หมายเลขตามลำดับความต้องการ)
 (.....) ห้องเรียนพิเศษ สสวท. (.....) ห้องเรียนพิเศษ วิทย์ – คณิต
 (.....) ห้องเรียนโครงการพิเศษ วิทย์ – คอม (.....) ห้องเรียนโครงการพิเศษ IEP

ประเภทห้องเรียนโครงการพิเศษ ICP

ชื่อ.....
 นามสกุล.....
 เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
 ห้องสอบที่.....

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

.....
 (เจ้าหน้าที่ออกบัตร) (ลายมือชื่อผู้สมัคร)
 (โปรดแสดงบัตรต่อเจ้าหน้าที่ทุกครั้งที่ได้รับคัดเลือก)

บัตรประจำตัวผู้สมัครเข้าศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔
ปีการศึกษา ๒๕๖๕

ประเภทห้องเรียนพิเศษ (ใส่หมายเลขตามลำดับความต้องการ)
 (.....) ห้องเรียนพิเศษ สสวท. (.....) ห้องเรียนพิเศษ วิทย์ – คณิต
 (.....) ห้องเรียนโครงการพิเศษ วิทย์ – คอม (.....) ห้องเรียนโครงการพิเศษ IEP

ประเภทห้องเรียนโครงการพิเศษ ICP

ชื่อ.....
 นามสกุล.....
 เลขประจำตัวผู้สมัคร.....
 ห้องสอบที่.....

รูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

.....
 (เจ้าหน้าที่ออกบัตร) (ลายมือชื่อผู้สมัคร)
 (โปรดแสดงบัตรต่อเจ้าหน้าที่ทุกครั้งที่ได้รับคัดเลือก)