



เลขที่.....

ติดรูปถ่าย
ขนาด 2 นิ้ว

ใบสมัครเข้าเรียน
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
ปีการศึกษา 2561

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในระดับ
ชั้นที่สมัครเข้าเรียนให้ครบถ้วน

- ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
- ชั้นอนุบาลปีที่ 1
- ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
- GrapeSEED อ.1
- GrapeSEED ป.1

*โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบเพื่อประโยชน์ของบุตรท่าน

1. ชื่อ ด.ญ. / ด.ช. ชื่อเล่น

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.

อายุ..... ปี เดือน (นับถึง 16 พฤษภาคม 2561) สถานที่เกิด

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... ศาสนา ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

ระยะทางห่างจากโรงเรียนโดยประมาณ..... กิโลเมตร

2. ชื่อบิดา ชื่อสกุล..... วันเดือนปีเกิด

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม หย่าร้าง

วุฒิการศึกษา อาชีพ ตำแหน่ง/แผนก

รายได้/เดือน บาท สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ

3. ชื่อมารดา..... ชื่อสกุล..... วันเดือนปีเกิด

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก มีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม หย่าร้าง

วุฒิการศึกษา อาชีพ ตำแหน่ง/แผนก

รายได้/เดือน บาท สถานที่ทำงาน

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

4. ชื่อผู้ปกครอง ชื่อสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก วันเดือนปีเกิด.....

วุฒิการศึกษา อาชีพ..... ตำแหน่ง/แผนก.....

รายได้/เดือน..... บาท สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ยื่นใบสมัครวันที่..... เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ)..... ผู้ปกครอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

- | | | |
|---|--------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> สติบัตรเด็กฉบับจริง | <input type="checkbox"/> สำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้านที่มีชื่อเด็กฉบับจริง | <input type="checkbox"/> สำเนา | จำนวน 1 ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา | | จำนวน 1 ฉบับ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา | | จำนวน 1 ฉบับ ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว | | จำนวน 1 รูป |
| <input type="checkbox"/> ค่าระค่าสมัคร | | จำนวน 150 บาท |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |

**หมายเหตุ : เมื่อยื่นใบสมัครแล้ว ไม่สามารถขอรับเงินค่าสมัครคืน ไม่ว่ากรณีใดๆ ก็ตาม

คืนเอกสารฉบับจริงแล้ว

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับเงิน

- ได้รับเงินค่าสมัคร 150 บาทแล้ว
 อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)
...../...../.....