

หลักฐานการรับสมัคร ห้องเรียนพิเศษ IP

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่1

1. สูจิบัตร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือพาสปอร์ต ของนักเรียน บิดาและมารดา
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ของนักเรียน บิดาและมารดา
4. ปพ.1 หรือ Transcript
5. รูปถ่าย 1 นิ้ว 1/2 จำนวน 2 รูป
6. รูปถ่ายของบิดาและมารดาหรือผู้ปกครอง 2 นิ้ว คนละ 1 รูป

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่4

1. สูจิบัตร
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือพาสปอร์ต ของนักเรียน บิดาและมารดา
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ของนักเรียน บิดาและมารดา
4. ปพ.1 (หรือ Transcript)
5. ใบรับรองความประพฤติจากโรงเรียนเก่า
6. รูปถ่าย 1 นิ้ว 1/2 จำนวน 2 รูป

ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1
ห้องเรียนพิเศษ International Programme
โรงเรียนพิชัยรัตนาคาร จังหวัดระนอง

เลขที่สมัคร

IP IP Cambridge (IPC)

1. ชื่อ..... นามสกุล.....

เกิดวันที่..... เดือน.....

พ.ศ..... อายุ..... ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก.....

Passport..... Issue.....

Expire.....

2.เรียนชั้น ป.6 จากโรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมรวมทุกรายวิชา.....

เกรดเฉลี่ยวิชาภาษาอังกฤษ..... เกรดเฉลี่ยวิชาคณิตศาสตร์.....

เกรดเฉลี่ยวิชาวิทยาศาสตร์.....

3. ชื่อบิดา..... นามสกุล.....

..... โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา..... นามสกุล.....

..... โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ปกครอง..... นามสกุล.....

..... โทรศัพท์.....

4.ประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อ ม.1 ห้องเรียนพิเศษ IP

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ห้องสอบที่.....

ผลการตรวจหลัก
ฐาน ไม่ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง

1. สูจิบัตร

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

2. สถานะบัตรประชาชนหรือพาสปอร์ต

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

3. สถานะทะเบียนบ้าน

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

4. ปพ. 1

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

IP IP Cambridge (IPC)

1. ชื่อ..... นามสกุล.....

เกิดวันที่..... เดือน.....

พ.ศ..... อายุ..... ปี

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา..... โทรศัพท์.....

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก.....

Passport..... Issue.....

Expire.....

2.เรียนชั้น ป.6 จากโรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมรวมทุกรายวิชา.....

เกรดเฉลี่ยวิชาภาษาอังกฤษ..... เกรดเฉลี่ยวิชาคณิตศาสตร์.....

เกรดเฉลี่ยวิชาวิทยาศาสตร์.....

3. ชื่อบิดา..... นามสกุล.....

..... โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา..... นามสกุล.....

..... โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ปกครอง..... นามสกุล.....

..... โทรศัพท์.....

4.ประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อ ม.1 ห้องเรียนพิเศษ IP

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

วันที่ยื่นใบสมัคร.....



สำหรับเจ้าหน้าที่

ห้องสอบที่.....

ผลการตรวจหลัก
ฐาน ไม่ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง

ไม่ถูกต้อง

1. สูจิบัตร

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

2. สถานะบัตรประชาชนหรือพาสปอร์ต

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

3. สถานะทะเบียนบ้าน

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

4. ปพ. 1

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

วันที่ยื่นใบสมัคร.....