



โรงเรียนดarululoom ( DARULULOOM SCHOOL )

86 ม. 4 ต.ย่านซื่อ อ. วัฒนโชน จ.สตูล www.darululoom.ac.th

โทร 074-735170,074-795146,081-5415656,089-9791633

เลขประจำตัวนักเรียน	
---------------------	--

ติดรูปถ่าย
------------

**ใบสมัครเรียนโรงเรียนดarululoom ชั้น  ม.1  ม.4  ย้ายเข้าม.... ปีการศึกษา255....**

**หลักฐานประกอบการสมัคร** (ข้อมูลทุกอย่างทั้งหมดผู้สมัครจะต้องกรอก และต้องแจ้งรายละเอียดทุกอย่างที่เป็นจริง)

<input type="checkbox"/> ปพ.1	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนบิดา	<input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อนามสกุล(ถ้ามี)
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนมารดา	<input type="checkbox"/> หลักฐานการย้าย
<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง 1 หรือ 1.5 นิ้ว 2 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร <input type="checkbox"/> อื่นๆ

**ประวัติส่วนตัว**

ชื่อ-นามสกุล ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว					
วันเดือนปีเกิด	อายุ	ปี	เลขประจำตัวประชาชน		
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่	ออกให้ที่อำเภอ		จังหวัด		
วันออกบัตร	วันหมดอายุ	เชื้อชาติ	สัญชาติ		
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน					
ที่อยู่ปัจจุบัน					
โรคประจำตัว	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดระบุ)			
กรณีฉุกเฉิน ติดต่อบุคคลชื่อ	ความสัมพันธ์		โทร		
ประเภทนักเรียนที่สมัคร	<input type="checkbox"/> พักประจำ	<input type="checkbox"/> ไปกลับ	อาศัยอยู่กับ	<input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

**ประวัติครอบครัว**

ชื่อสกุลบิดา	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	อายุ	ปี	อาชีพ	
เบอร์โทรบิดา	เลขประจำตัวประชาชน				
ชื่อสกุลมารดา	<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> มีชีวิตอยู่	อายุ	ปี	อาชีพ	
เบอร์โทรมารดา	เลขประจำตัวประชาชน				
จำนวนพี่น้องทั้งหมด	คน	นักเรียนเป็นคนที่	เรียงตามลำดับดังนี้ (กรณีมีมากกว่า 4 คน บันทึกเฉพาะ 4 คนสุดท้าย)		
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	อาชีพ/ตำแหน่ง	ที่ทำงาน/สถานศึกษา	โทร
1					
2					
3					
4					

**ประวัติการศึกษา**

ระดับ	ชื่อโรงเรียน/จังหวัด	ปีพ.ศ.ที่จบ	คะแนนเฉลี่ย
ป.6			
ม.3			
อื่นๆ.....			
เข้าเรียนในแผนการเรียน (เฉพาะที่สมัครเข้าเรียนชั้น ม. ปลาย)	<input type="checkbox"/> แผนวิทย์	<input type="checkbox"/> แผนศิลป์	

**ความสามารถพิเศษ**

ความสามารถพิเศษ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี (ระบุ)	1.	2.	3.
ท่านทราบข่าวการสมัครเรียนจาก	<input type="checkbox"/> นักเรียนโรงเรียนดarululoom	<input type="checkbox"/> ครูในโรงเรียนดarululoom		<input type="checkbox"/> สื่อหรือโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์
	<input type="checkbox"/> บุคคลในหมู่บ้าน / คนรู้จัก	<input type="checkbox"/> ตัดสินใจเองโดยไม่ได้รับคำแนะนำจากใคร		<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

เมื่อเข้าเรียนในโรงเรียนดarululoomแล้ว ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะประพฤติตนอยู่ในระเบียบของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....(.....) ผู้สมัคร สมัครวันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ.....(.....) ผู้แนะนำ ส่งใบสมัครวันที่ ...../...../.....