



โรงเรียนพิชชาทบริบาล (PITCHATHON BORIBAN SCHOOL)

32/106-107 หมู่ 6 ถนนบางขันธุ์-คลองหลวง ตำบลคลองสาม อำเภอกองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120

โทรศัพท์ 08-6996-9151, 0-2901-0733 โทรสาร 0-2901-0733

Website: www.pitchathon.com E-mail: pitchathon@hotmail.com

ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว

ไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครเรียนรุ่นที่.....

หลักฐานประกอบการสมัครเรียน	<input type="checkbox"/> รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้วจำนวน 2 รูป	<input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา	<input type="checkbox"/> หลักฐานวุฒิการศึกษา
<input type="checkbox"/> ใบอนุญาตขั้บรถยนต์/จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นางสาว)				Name-Surname (Mr./Miss)							
วัน/เดือน/ปีเกิด			อายุ		ปี		สถานที่เกิด		ชื่อเล่น		
ส่วนสูง	ช.ม.	น้ำหนัก	ก.ก.	เชื้อชาติ		สัญชาติ		ศาสนา			
บัตรประชาชนเลขที่				ออกให้ที่อำเภอ/เขต				จังหวัด			
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน								โทรศัพท์			
ที่อยู่ปัจจุบัน								โทรศัพท์			
กรณีถูกเงินให้ติดต่อบุคคลชื่อ								ความสัมพันธ์			
ที่อยู่/สถานที่ทำงาน								โทรศัพท์			
บิดาชื่อ				<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่		อายุ		ปี		อาชีพ	
มารดาชื่อ				<input type="checkbox"/> ถึงแก่กรรม <input type="checkbox"/> ยังมีชีวิตอยู่		อายุ		ปี		อาชีพ	

การศึกษา

ชื่อสถานศึกษา	จังหวัด	ปีที่สำเร็จ	วุฒิที่ได้รับ
---------------	---------	-------------	---------------

ความสามารถด้านภาษา/ความสามารถพิเศษ

ภาษาอังกฤษ	ดี	พอใช้	ไม่ได้	อื่นๆ.....	ดี	พอใช้	ไม่ได้	Computer	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
พูด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	พูด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ขับขี้อยนต์	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
อ่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	อ่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ขับขี้อจักรยานยนต์	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้
เขียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	เขียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ดนตรี/ร้องเพลง	<input type="checkbox"/> ได้	<input type="checkbox"/> ไม่ได้

ท่านใช้อินเทอร์เน็ตบ่อยแค่ไหน ใช้ประจำ(มากกว่า 5 ครั้ง/สัปดาห์) ใช้บ้าง(1-2ครั้ง/สัปดาห์) ใช้น้อย(1ครั้ง/เดือนหรือน้อยกว่า)

ไม่เคยใช้เลย/เล่นไม่เป็น ***สำคัญ! โปรดระบุ E-mail address ของท่าน :

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ไม่มี มี โปรดระบุ

ท่านทราบข่าวการรับสมัครจากที่ใด การแนะนำ ผู้แนะนำชื่อ

ผ่านพับโฆษณา เว็บไซต์โรงเรียน อื่นๆ โปรดระบุ

มีความประสงค์จะพักที่ หอพักของโรงเรียน เดินทางไป-กลับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวทั้งหมดนี้เป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....