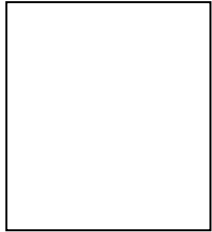




เลขที่ใบสมัคร.....  
 เลขประจำตัวนักเรียน.....



ใบสมัครนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น  
 โรงเรียนสายบุรีอิสลามวิทยา อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

1. ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....สกุล.....  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....หมู่เลือด.....ความสามารถพิเศษ.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
 สำเร็จการศึกษาชั้นสามัญ.....จากโรงเรียน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
 สำเร็จการศึกษาชั้นศาสนา.....จากโรงเรียน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

2. ข้อมูลบิดา มารดา

ชื่อบิดา.....สกุล.....สถานภาพ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท  
 ชื่อมารดา.....สกุล.....สถานภาพ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท

3. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.).....สกุล.....  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท ความเกี่ยวข้อง.....

เลือกชั้นเรียนที่ต้องการสมัคร

เลือกเรียนศาสนาชั้น..... (โปรดระบุ) ( ) มัธยมศึกษาปีที่ 1 ( ) มัธยมศึกษาปีที่ 2 ( ) มัธยมศึกษาปีที่ 3

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
 (.....)

หลักฐานประกอบการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่)

- สำเนาใบสุทธิ / ประกาศนียบัตร / ใบ ปพ.1 / ใบรับรองสามัญ 2 ชุด
- สำเนาประกาศนียบัตร / ใบรับรองศาสนา 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1 ชุด
- รูปถ่าย 1 ½ นิ้ว จำนวน 2 รูป (นักเรียนหญิงคลุมผ้าสีขาว)
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน , บิดา , มารดา อย่างละ 1 ชุด
- อื่นๆ ระบุ.....

ครูผู้ดูแล.....

ข้อมูลเพิ่มเติม

- ประเภทนักเรียน  ประจำ  ไป - กลับ
- กรณี ไป - กลับ ต้องการใช้รถโรงเรียนหรือไม่  
 ต้องการ สาย..... จุดขึ้นรถ.....  
 ไม่ต้องการ ใช้รถ .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบมอบตัวนักเรียน

โรงเรียนสายบุรีอิสลามวิทยา อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

เขียนที่ โรงเรียนสายบุรีอิสลามวิทยา

วันที่...../...../.....

เรื่อง การมอบตัวนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสายบุรีอิสลามวิทยา

ข้าพเจ้า (นาย/น.ส.).....สกุล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

เป็นผู้ปกครองของ(ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....สกุล.....

กำลังศึกษาชั้นสามัญ .....ชั้นศาสนา.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียน ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าให้กับโรงเรียนสายบุรีอิสลามวิทยา  
เพื่อควบคุม ดูแลแทนข้าพเจ้าในทุกๆด้าน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ

วันที่...../...../.....