



ใบสมัครนักเรียนโรงเรียนอุดมวิทยา  
ประจำปีการศึกษา 2563 ภาคเรียน.....  
ระดับชั้น.....

เขียนที่โรงเรียนอุดมวิทยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. ....เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเข้าเรียนในฐานะ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติบุคคลเพื่อการสมัครเข้าเรียนตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐาน  
ในการรับนักเรียนเข้าเรียนในสถานที่ศึกษา พ.ศ. 2548 ดังต่อไปนี้

1.ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) ผู้สมัครเรียน.....ชื่อเล่น.....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) ผู้สมัครเรียน.....ชื่อเล่น.....

อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เกิดที่โรงพยาบาล.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ประเทศ.....เลขประจำตัวบัตรประชาชน

สถานศึกษาเดิมชื่อโรงเรียน.....จังหวัด.....ระดับชั้น.....เกรดเฉลี่ย.....

2.ชื่อ-สกุล บิดา (ภาษาไทย).....

ชื่อ-สกุล บิดา (ภาษาอังกฤษ).....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ.....เลขประจำตัวบัตรประชาชน

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

ตำแหน่ง.....

รูปถ่าย  
ผู้สมัครเรียน

ลายพิมพ์นิ้ว  
หัวแม่มือด้านขวา

เลขประจำตัวนักเรียน

**3.ชื่อ-สกุล มารดา (ภาษาไทย)**.....

**ชื่อ-สกุล มารดา (ภาษาอังกฤษ)**.....

เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ..... เลขประจำตัวบัตรประชาชน

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

ตำแหน่ง.....

**4.ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง นาย/นาง/น.ส.**.....

เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....

ศาสนา..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

อาชีพ..... รายได้/เดือน..... บาท สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....

**ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครเรียน  
(.....)

**เฉพาะเจ้าหน้าที่ของโรงเรียน ( เอกสารหลักฐานการสมัครเข้าเรียน )**

ระดับชั้นเตรียมอนุบาล อ.1-3 และ ป.1	ระดับชั้น ป.2 - ป.6	ระดับชั้น ม.1- 6
<input type="checkbox"/> 1. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักเรียนและบิดา-มารดา 2 ชุด <input type="checkbox"/> 2. สำเนาสูติบัตร 2 ชุด <input type="checkbox"/> 3. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้วครึ่ง 5 ใบ <input type="checkbox"/> 4. ใบรับรองจากโรงเรียนเดิม ( อ.2-3 และ ป.1 ) <input type="checkbox"/> 5. สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ (เตรียมอนุบาล อ.1-3)	<input type="checkbox"/> 1. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักเรียนและบิดา-มารดา 2 ชุด <input type="checkbox"/> 2. สำเนาสูติบัตร 2 ชุด <input type="checkbox"/> 3. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้วครึ่ง 5 ใบ <input type="checkbox"/> 4. เอกสารจากโรงเรียนเดิม <input type="checkbox"/> ปพ.1 ( สำเนา 3 ใบ ) <input type="checkbox"/> ปพ. 6 ( สมุดพก ) <input type="checkbox"/> ปพ.7 ( หนังสือรับรอง ) <input type="checkbox"/> ปพ.8 ( ระเบียบสะสม )	<input type="checkbox"/> 1. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักเรียนและบิดา-มารดา 2 ชุด <input type="checkbox"/> 2. สำเนาสูติบัตร 2 ชุด <input type="checkbox"/> 3. สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน 2 ใบ <input type="checkbox"/> 4. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้วครึ่ง 5 ใบ <input type="checkbox"/> 5. เอกสารจากโรงเรียนเดิม <input type="checkbox"/> ปพ.1 ( สำเนา 3 ใบ ) <input type="checkbox"/> ปพ. 6 ( สมุดพก ) <input type="checkbox"/> ปพ.7 ( หนังสือรับรอง ) <input type="checkbox"/> ปพ.8 ( ระเบียบสะสม ) <input type="checkbox"/> ผลตรวจจากโรงพยาบาลรัฐ/ราษฎร์

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร  
(.....)



## ข้อมูลสุขภาพนักเรียน

- ชื่อ-สกุลนักเรียน.....อายุ.....ปี
- หมู่เลือดกรุป .....จำนวนพี่น้อง.....คน
- นักเรียนมีโรคประจำตัว  
 ไม่มี  
 มี โปรดระบุและนำยาติดตัวมา ( ใส่เครื่องหมาย  หน้าข้อความ )  
 หอบหืด                       โรคหัวใจ                       ปอด                       ตับ  
 พิการทางร่างกาย                       ม้าม                       ผ่าตัด                       ภาวะแพ้อาหาร/ลำไส้  
 ชักกระตุกครั้งสุดท้ายเมื่อ.....  อื่นๆโปรดระบุ.....
- เคยแพ้ยา.....
- ในกรณีฉุกเฉินร้ายแรง ให้โรงเรียนจัดปฐมพยาบาลเบื้องต้นและแจ้งให้ทราบตามเบอร์โทรศัพท์.....อื่นๆ.....
- อุปนิสัยของนักเรียน  
 สมารถสู้                       ช่างพูด                       ไม่พูด                       กลัวคนแปลกหน้า  
 ขี้อาย                       เข้ากับผู้อื่นได้                       เกเร                       ชอบเก็บตัว  
 เอาแต่ใจตนเอง                       เชื่องซึม                       ใจร้อน                       ร่าเริง  
 ควบคุมอารมณ์ไม่ได้                       ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

ขอรับรองว่าเป็นข้อมูลที่ให้ไว้กับทางโรงเรียนเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)



## ใบสมัครสมาชิก

### สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอุดมศึกษา จังหวัดปทุมธานี

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....ปัจจุบันอาชีพ.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน ( บริษัท/ห้าง/ร้านค้า ).....จังหวัด.....

เป็น  ผู้ปกครองนักเรียน  ศิษย์เก่า

ครู/พนักงานโรงเรียนอุดมศึกษา  บุคคลทั่วไปที่สนใจกิจกรรมของสมาคม

มีนักเรียนที่อยู่ในความปกครองและกำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนอุดมศึกษาคือ

1. ชื่อ-สกุล.....ชั้น...../.....

2. ชื่อ-สกุล.....ชั้น...../.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น.....ของนักเรียน

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ พร้อมทั้งได้ชำระเงินค่าบำรุงสมาคมฯ เป็นรายปี จำนวน.....บาท

และยินดีที่จะสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมโดยเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้ง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

### เฉพาะเจ้าหน้าที่

ชำระเงินแล้ว.....บาท ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....คณะกรรมการบริหารสมาคมผู้ปกครอง  
และครูโรงเรียนอุดมศึกษา โดยได้รับหมายเลขสมาชิกที่ ส.ป.ค. ....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)



## แบบคำร้องขอใช้บริการรถโรงเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ชื่อ-นามสกุล นักเรียน.....ชั้น.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง.....

ที่อยู่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

### มีความประสงค์ขอใช้บริการรถโรงเรียน

- |  |                                   |                                 |                                 |
|--|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> เรียนปรับพื้นฐาน 800 บาท         | <input type="radio"/> เข้า - เย็น | <input type="radio"/> เฉพาะเช้า | <input type="radio"/> เฉพาะเย็น |
| <input type="radio"/> รับ - ส่ง นักเรียนในการเรียนปกติ | <input type="radio"/> เข้า - เย็น | <input type="radio"/> เฉพาะเช้า | <input type="radio"/> เฉพาะเย็น |

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ : ในกรณีที่นักเรียนขึ้นรถรับ - ส่ง รถที่ไม่ได้เข้าร่วมกับทางโรงเรียน ทางโรงเรียนจะไม่รับผิดชอบใดใดทั้งสิ้น

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

สายรถที่ขึ้น.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

(.....)



# ข้อมูลนักเรียน PSIS

เลขประจำตัว

ยืนยันเลขประจำตัว

ประชาชน

หมายเลขพาสปอร์ต

วันเกิด

เพศ

ศาสนา

ประชาชน

คำนำหน้า

ชื่อจริง

สกุล

สัญชาติ

เชื้อชาติ

ที่อยู่

รหัสประจำ

บ้าน

บ้านเลขที่

หมู่

ซอย

ถนน

จังหวัด

อำเภอ/เขต

ตำบล/แขวง

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

โทรสาร

อีเมล

นักเรียน

เลขประจำตัวนักเรียน

สถานะ

วันที่เข้าเรียน

โรงเรียนเดิม

ความสูง (ซม.)

น้ำหนัก (กก.)

ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

ข้อมูลทั่วไป

สถานะภาพการสมรสของผู้ปกครอง

เลขประจำตัว

คำ

บิดา

ประชาชน

นำหน้า

ชื่อจริง

สกุล

สถานะภาพการสมรสของ

อาชีพ

บิดา

บิดา

สัญชาติ

ประเภทของอาชีพการ

เงินเดือน

คำ

เลขประจำตัวประชาชน

นำหน้า

ชื่อจริง

สกุล

มารดา

สถานะภาพการสมรสของมารดา

อาชีพของ

มารดา

สัญชาติ

ประเภทของความ  
พิการ

เงินเดือน

ผู้ปกครอง

เลขประจำตัว

คำ

นำหน้า

ชื่อจริง

สกุล

อาชีพผู้ปกครอง

โทรศัพท์

เงินเดือน

จำนวนพี่น้อง

จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่