

ใบสมัคร

การทดสอบความรู้ทางวิชาการ “Pre Suratham 2020 Test”
ก่อนสอบคัดเลือกเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 และ 4 ปีการศึกษา 2563

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอส่งนักเรียนเข้าร่วมทดสอบทางวิชาการ จำนวน.....คน พร้อมเงินค่าสมัคร จำนวน.....บาท

ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ครูผู้ประสานงาน

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีรวบรวมการสมัครเป็นโรงเรียน