



ใบสมัคร
ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564
โรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์
โครงการ Intensive English Program

ติดรูปภาพ
ขนาด 1"

1. ชื่อนักเรียนผู้สมัคร (ค.ญ./ ค.ช).....
2. เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน (13 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
4. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
5. โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
6. ชื่อผู้ปกครองที่นำนักเรียนมาสมัคร (นาย / นาง / นางสาว)
7. นักเรียนเกิดวันที่เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
8. ระดับการศึกษาที่จบมาแล้ว
จบชั้นสูงสุดระดับ อนุบาล 2 อนุบาล 3
จากโรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัด โรงเรียนรัฐบาล
 โรงเรียนเอกชน
9. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้บุตรหลานสมัครเข้าเรียนที่โรงเรียนนี้เพราะ.....
10. ข้าพเจ้าทราบแนวทางการจัดการศึกษาโครงการสองภาษาของโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์เป็นอย่างดีแล้วและมีความประสงค์สนับสนุนค่าบำรุงการศึกษาโครงการ Intensive English Program ของโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์ ภาคเรียนละ 8,750 บาทและเงินสนับสนุนการพัฒนาห้องเรียนและคุณภาพการศึกษา 3,250 บาท รวมเป็นภาคเรียนละ 12,000 บาท ปีละ 2 ภาคเรียน จนจบหลักสูตรด้วยความสมัครใจ
11. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามระเบียบและข้อตกลงตลอดจนสนับสนุน ส่งเสริมนโยบายการพัฒนานักเรียนและคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนนี้จนบุตรหลานจบหลักสูตรสูงสุด

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

ผู้ปกครองนักเรียน

...../...../.....

...../...../.....