

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ประทับตราไปรษณีย์วันที่/...../.....
สำเนาบัตรประชาชน มี ไม่มี
สำเนาใบ ปพ.1 : พ มี ไม่มี
คะแนนเฉลี่ยตามข้อ 2 มี ไม่มี
การรับรองจากโรงเรียน มี ไม่มี
ค่าสมัครสอบ มี ไม่มี



ติครูขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครสอบคัดเลือก
โครงการ พสวท. ระดับปริญญาตรี
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
ปีการศึกษา 2560

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ-นามสกุล ()นาย ()นางสาว.....เลขที่บัตรประชาชน.....
อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
ชื่อบิดา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ชื่อมารดา..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

2. ประวัติการศึกษา

กำลังศึกษาระดับมัธยมศึกษาปีที่ 6 แผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ โรงเรียน.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
คะแนนเฉลี่ยรวมทุกวิชาในชั้น ม.4-5 รวมกัน เท่ากับ..... (ไม่ต่ำกว่า 3.00)
คะแนนเฉลี่ยรวมวิชา คณิตศาสตร์ เคมี ชีววิทยา และฟิสิกส์ในชั้น ม.4-5 รวมกัน เท่ากับ..... (ไม่ต่ำกว่า 3.25)

3. สาขาวิชาที่สมัคร (เลือกได้ 1 สาขาวิชาจาก 4 สาขาวิชาต่อไปนี้ คือ
คณิตศาสตร์ เคมี ชีววิทยา และฟิสิกส์)

4. ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขการสมัครสอบและการส่งคะแนนสอบวิชาสามัญของ สทศ. ทั้ง 5 วิชาตามประกาศรับสมัครแล้ว

5. ข้าพเจ้าได้ส่งเงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบจำนวน 500 บาทเรียบร้อยแล้วเป็น เงินสด(สมัครด้วยตนเอง) ธนาณัติ

6. ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการสมัครมาพร้อมแล้ว และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หาก
ตรวจสอบพบว่าข้อมูลเป็นเท็จจะถือว่าใบสมัครนี้เป็นโมฆะและยินยอมให้ตัดสิทธิ์เข้าศึกษาทันที

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำรับรองของผู้บริหารโรงเรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่า นาย / นางสาว.....ผู้สมัคร มีคุณสมบัติและมีผลการเรียนอยู่ใน
เกณฑ์ตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตราสถานศึกษา