



ดรณสิกขาลัย โรงเรียนนวัตกรรมแห่งการเรียนรู้
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

ใบสมัครนักเรียน

เอกสารประกอบใบสมัคร

- 1. รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว
- 2. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และ นักเรียน
- 4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง บิดา และ มารดา
- 5. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลของบิดา มารดา และ นักเรียน
- 6. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนของนักเรียน (ปพ. 1)
- 7. สำเนาหนังสือรับรองสภาพการเป็นนักเรียน หรือ ใบรับรองผลการศึกษา (ปพ. 7)
- 8. สำเนาสมุดพกแสดงผลการเรียนปัจจุบันและย้อนหลังอย่างน้อย 1 ปีการศึกษา
- 9. สำเนาแบบบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน (สศ. 3)
- 10. สำเนาใบประกาศ / สำเนาวุฒิบัตรความสามารถพิเศษของเด็ก (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบสมัครเลขที่
วันที่สมัคร / /

รูปถ่ายนักเรียน
ขนาด 1 นิ้ว

กรุณารอกข้อมูลหรือ ✓ ให้ครบตามความเป็นจริง

1. ข้อมูลผู้สมัคร

* สมัครเรียนเข้าระดับชั้น ปีการศึกษา

ชื่อ - นามสกุล ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส. ชื่อเล่น

Full Name Nickname

วันเดือนปีเกิด / / นับถึงปัจจุบันมีอายุ ปี เดือน ศาสนา

เลขประจำตัวประชาชน - - - - กรุ๊ปเลือด

สัญชาติ สถานที่เกิด จังหวัด

เลขรหัสประจำบ้าน - - ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่บ้าน

ซอย ถนน แขวง

เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก ความสัมพันธ์

โดยผู้สมัครอาศัยอยู่ร่วมกับ บิดา มารดา พี่ น้อง ปู่ ย่า ตา ยาย พี่เลี้ยง อื่น ๆ

พี่น้องร่วมบิดามารดา พี่ชาย คน พี่สาว คน น้องชาย คน น้องสาว

คนระดับการศึกษาของผู้สมัคร (ตั้งแต่ชั้นอนุบาลจนถึงปัจจุบัน)

ระดับชั้น	จบปีการศึกษา	สถาบัน

2. ข้อมูลผู้ปกครอง

สถานภาพสมรส อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
ชื่อบิดา วันเดือนปีเกิด / / อายุ ปี

โทรศัพท์ (Mobile) E-mail

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

..... โทรศัพท์ ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา สถาบัน

งานอดิเรก

มีความสามารถพิเศษทางด้าน

ชื่อมารดา (นาง / นางสาว) วันเดือนปีเกิด / / อายุ ปี

โทรศัพท์ (Mobile) E-mail

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

..... โทรศัพท์ ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา สถาบัน

งานอดิเรก

มีความสามารถพิเศษทางด้าน

รายได้รวมของบิดาและมารดาต่อเดือน

น้อยกว่า 100,000 บาท 100,001–150,000 บาท 150,001–200,000 บาท มากกว่า 200,000 บาท

กรณีมีผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดาและมารดา (โปรดระบุความสัมพันธ์

ชื่อผู้ปกครอง (นาย / นาง / นางสาว) วันเดือนปีเกิด / /

อายุ ปี โทรศัพท์ (Mobile) E-mail

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....

..... โทรศัพท์ ตำแหน่ง

วุฒิการศึกษาสูงสุด สาขา สถาบัน

งานอดิเรก

มีความสามารถพิเศษทางด้าน

3. ประวัติด้านสุขภาพของผู้สมัคร

การรับประทานอาหาร ทานอาหารทุกประเภท แพ้อาหาร / ห้ามทาน

โรคหัด ไม่เคยเป็น เคยเป็น โรคอีสุกอีใส ไม่เคยเป็น เคยเป็น

โรคคางทูม ไม่เคยเป็น เคยเป็น โรคลมชัก ไม่เคยเป็น เคยเป็น

การชักจากไข้สูง ไม่เคยเป็น เคยเป็นเมื่ออายุ ปี

โรคอื่น ๆ

ประวัติการแพ้ยา / อาการ.....

ปัจจุบันนี้นักเรียนมีโรคประจำตัวที่รับการรักษา หรือการบำบัดอย่างต่อเนื่อง

ในโรค

ชื่อคุณหมอผู้รักษา ชื่อโรงพยาบาล

การทานยา มีการทานยาอยู่ วันละ เม็ด ชื่อยาที่ทาน

4. กรณีมีแพทย์ที่รักษาอยู่เป็นประจำ หรือในระยะ 3 ปีที่ผ่านมา

สถานที่รักษาพยาบาลประจำตัวเด็ก โทรศัพท์.....
แพทย์ประจำตัวชื่อ.....
พบแพทย์ด้วยสาเหตุ/โรค.....

5. อุปนิสัยทั่วไป

สิ่งที่นักเรียนชอบและติดมากที่สุด
สิ่งที่นักเรียนมีทักษะและถนัดมากที่สุด
สิ่งที่นักเรียนไม่ชอบและกลัวมากที่สุด
การนอน ตอนกลางคืนเข้านอนเวลาน. ตอนเช้าตื่นเวลาน.
อุปนิสัยอื่น ๆ ที่ผู้ปกครองเห็นสมควรแจ้งให้โรงเรียนทราบ
พฤติกรรม / นิสัยของนักเรียนที่ผู้ปกครองเห็นสมควรแก้ไข
ผู้ปกครองแก้ไขโดย

6. สิ่งที่ท่านคาดหวังให้เด็กได้รับจากโรงเรียน

.....
.....
.....

7. รู้จักหรือได้รับคำแนะนำสมัครเข้าโรงเรียนตรุณสิกษาลัยจาก

.....
.....

8. ในกรณีฉุกเฉินที่ไม่สามารถติดต่อบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง สามารถติดต่อได้ที่

ชื่อและนามสกุล ความสัมพันธ์
สถานที่ติดต่อ
โทรศัพท์ E-mail

9. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1) ความคิดเห็นของผู้ปกครองต่อการปฏิรูปการศึกษาของไทย

.....
.....
.....

2) ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ สำหรับการเรียนการสอนของโรงเรียนตรุณสิกษาลัย

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)
..... / /

ขั้นตอนการสมัครและสอบคัดเลือก

1. ชำระเงินค่าสมัครสอบคัดเลือก จำนวน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)
2. ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบการสมัคร ณ ห้องธุรการ ชั้น 1
3. นัดหมายนักเรียนเข้ากระบวนการสอบคัดเลือก
 - Sit-in โดยการเข้าทดลองเรียน อย่างน้อย 1 วัน
 - Test โดยการสอบวิชาการ 3 วิชา (ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์)
 - Interview โดยคุณครูฝ่ายวิชาการและที่ปรึกษาด้านจิตวิทยา
4. นัดหมายผู้ปกครองเข้าสัมภาษณ์
5. โรงเรียนแจ้งผลการสอบคัดเลือก / ส่งหนังสือแจ้งกำหนดการยืนยันสิทธิ์การเป็นนักเรียนใหม่
6. ตอรับสละสิทธิ์ / ยืนยันสิทธิ์และชำระค่าพัฒนาการเรียนรู้อื่นๆเพื่อสร้างสรรค์ด้วยปัญญา (ค่าเทอม) ภายในระยะเวลาที่กำหนด

หมายเหตุ

1. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายธุรการ โรงเรียนตรุณสิกขาลัย ชั้น 1
วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 – 17.00 น. โทรศัพท์ 02-4708315 - 8 โทรสาร 02-4708319
2. เอกสารสำหรับประกอบการพิจารณา นำมาวันที่สัมภาษณ์ สามารถขอรับคืนได้เมื่อเสร็จสิ้นการพิจารณา
3. ทางโรงเรียนฯ มีสิทธิ์ขาดในการตัดสินใจผลการคัดเลือกนักเรียน
4. กรณีที่นักเรียนไม่ผ่านการคัดเลือก สามารถยื่นใบสมัครใหม่เพื่อขอสอบในรอบถัดไป
โดยสามารถใช้หลักฐานประกอบการสมัครชุดเดิม
5. นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือก แต่ไม่มาดำเนินการภายในวันเวลาที่กำหนด ทางโรงเรียนถือว่า สละสิทธิ์
