



SOMTAWIN WITAEDSUKSA HUAYMONGKHON SCHOOL

English Program

ใบสมัครเข้าเป็นนักเรียน (Student Application Form)

ปีการศึกษา Academic Year

For office use only	
รหัสประจำตัวนักเรียน	
Student ID	
ชั้นเรียน (Grade)	
คณะสี/บ้าน (House)	

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)
Student's Name - Surname

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง)
I, (Parent / Guardian's Name - Surname)

ขอยื่นใบสมัครเข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสมถวิลวิเทศศึกษา ห้วยมงคล
would like to submit an application to study at Somtawin Witaedsuksa Huaymongkhon School.

บุตรข้าพเจ้าเกิดวันที่
My child was born on

สถานที่เกิด โรงพยาบาล
Place of Birth (Hospital name)

ตำบล อำเภอ จังหวัด
Sub-District District / City Province / County

ชื่อ-นามสกุล บิดา
Father's Name - Surname

ชื่อ-นามสกุล มารดา
Mother's Name - Surname

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่
Current Address

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
Sub-District District / City Province / County Zip code

เรียนจบชั้น โรงเรียนเดิม
Graduated Level Previous school

ตำบล อำเภอ จังหวัด
Sub-District District / City Province / County

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะเป็นผู้รับผิดชอบ ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)
I agree to be responsible for Student's Name - Surname

ให้ปฏิบัติตามระเบียบวินัย ข้อบังคับ ของโรงเรียนอย่างเคร่งครัดทุกประการ
to aid him/her in all the school rules and regulations.

จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน
I hereby sign my name as evidence.

Signed Parent/Guardian
Date



SOMTAWIN WITAEDSUKSA HUAYMONGKHON SCHOOL

รายละเอียดประวัตินักเรียน (Student's Biography)

For office use only	
รหัสประจำตัวนักเรียน Student ID	
ชั้นเรียน (Grade)	
คณะสี/บ้าน (House)	

ชื่อ-นามสกุล (อังกฤษ)
Name - Surname

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) ชื่อเล่น
Nickname

เลขประจำตัวประชาชน
Citizen ID / Passport No.

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
Permanent Address

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
Sub-District District / City Province / Country Zip code

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่
Current Address

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
Sub-District District / City Province / Country Zip code

ลักษณะที่อยู่อาศัย บ้านตนเอง บ้านเช่า อาศัยกับผู้อื่น บ้านพักข้าราชการ
Residency Own house Rental Shared Accommodation Government Housing

โรงเรียนเดิม อำเภอ จังหวัด
Previous School District / City Province / Country

เรียนจบชั้น วันเกิด
Graduated Level Date of birth

ศาสนา เชื้อชาติ สัญชาติ
Religion Nationality Citizenship

สถานที่เกิด โรงพยาบาล อำเภอ จังหวัด
Place of Birth (Hospital name) District / City Province / Country

หมู่เลือด น้ำหนัก ก.ก. ส่วนสูง ซม.
Blood Group Weight Kg. Height Cm.

โรคประจำตัว
Allergies / Medication

ความบกพร่อง
Disabilities

ความสามารถพิเศษ
Special Abilities

จำนวนพี่น้องในครอบครัว คน เป็นคนที่ มีพี่น้องในโรงเรียนนี้ คน
Number of Siblings you are no. Number of siblings in this school

ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว Family Information

ชื่อ-นามสกุล บิดา

Father's Name - Surname

ศาสนา

เชื้อชาติ

สัญชาติ

Religion

Nationality

Citizenship

สถานที่ทำงาน

Working Address

หมายเลขที่ติดต่อ

ที่ทำงาน

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

Contact No.

Work

Mobile

รายได้ต่อปี

บาท

E-mail address

Annual Income

Baht

ชื่อ-นามสกุล มารดา

Mother's Name - Surname

ศาสนา

เชื้อชาติ

สัญชาติ

Religion

Nationality

Citizenship

สถานที่ทำงาน

Working Address

หมายเลขที่ติดต่อ

ที่ทำงาน

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

Contact No.

Work

Mobile

รายได้ต่อปี

บาท

E-mail address

Annual Income

Baht

สถานะภาพของบิดา-มารดา

อยู่ด้วยกัน

แยกกันอยู่

หย่าร้าง

Parents Status

Married

Separated

Divorced

บิดาถึงแก่กรรมเมื่อ

มารดาถึงแก่กรรมเมื่อ

Father Deceased (dd/mm/yyyy)

Mother Deceased (dd/mm/yyyy)

กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อชื่อ

ความสัมพันธ์

Emergency Contact

Relationship

เลขโทรศัพท์มือถือ

Mobile No.

ความต้องการพิเศษเกี่ยวกับสุขภาพ

Special request about health

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงและถูกต้อง และข้าพเจ้าจะแจ้งโรงเรียนถ้ามีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังกล่าว

I hereby certify that the information given, is true and correct. I will notify the school of any change in the above information.



Signed Parent

Signed Officer

Signed Student

Signed Witness

.....
Date