



ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

ประจำปีการศึกษา 2569

โรงเรียนสุรวิทยาคาร จังหวัดสุรินทร์

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1-2 นิ้ว

ประสงค์จะสมัครเข้าเรียนโครงการห้องเรียนพิเศษ

รหัส 10 ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ (SMTE+SMET)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุล(เด็กชาย/เด็กหญิง).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลผู้ปกครองนักเรียน

ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ป.4-5

กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์(พื้นฐาน) =..... กลุ่มวิชาคณิตศาสตร์(พื้นฐาน) =.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา =.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

ยินดีสนับสนุนให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าศึกษาต่อในระดับชั้น ม.1 ตามโครงการห้องเรียนพิเศษ

(SMTE+SMET) ในทุกด้าน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัวผู้สมัคร

1	0			
---	---	--	--	--

ห้องสอบที่.....อาคาร.....ห้อง.....

ผลการตรวจหลักฐาน

1.รูปถ่าย () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง 2. สำเนา ปพ.1 หรือ ปพ.7 () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

3.ผลการเรียน () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)



ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

ประจำปีการศึกษา 2569

โรงเรียนสุรวิทยาคาร จังหวัดสุรินทร์

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1-2 นิ้ว

ประสงค์จะสมัครเข้าเรียนโครงการห้องเรียนพิเศษ

รหัส 20 ด้านภาษาอังกฤษ(IEP : Intensive English Program)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุล(เด็กชาย/เด็กหญิง).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลผู้ปกครองนักเรียน

ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ป.4-ป.5

กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ =.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา =.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

ยินดีสนับสนุนให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าศึกษาต่อในระดับชั้น ม.1 ตามโครงการห้องเรียนพิเศษ IEP

ในทุกด้าน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัวผู้สมัคร

2	0			
---	---	--	--	--

ห้องสอบที่.....อาคาร.....ห้อง.....

ผลการตรวจหลักฐาน

1.รูปถ่าย () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง 2.สำเนา ปพ.1 หรือ ปพ.7 () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

3.ผลการเรียน () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)



ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

ประจำปีการศึกษา 2569

โรงเรียนสุรวิทยาคาร จังหวัดสุรินทร์

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1-2 นิ้ว

ประสงค์จะสมัครเข้าเรียนโครงการห้องเรียนพิเศษ

รหัส 40 ด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ (SMTE+SMET)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวนักเรียน ม.3เดิม (เฉพาะนักเรียนสุรวิทยาคาร)

--	--	--	--	--	--

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุล(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลผู้ปกครองนักเรียน

ชื่อ-สกุล บิดา.....อาซีฟ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....อาซีฟ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....อาซีฟ.....เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ม.1-3 (5ภาคเรียน)

กลุ่มวิชาวิทย์(พื้นฐาน)=.....กลุ่มวิชาคณิต(พื้นฐาน)=.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา =.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

ยินดีสนับสนุนให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าศึกษาต่อในระดับชั้น ม.4 ตามโครงการห้องเรียนพิเศษ

(SMTE+SMET) ในทุกด้าน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัวผู้สมัคร

4	0			
---	---	--	--	--

ห้องสอบที่.....อาคาร.....ห้อง.....

ผลการตรวจหลักฐาน

1.รูปถ่าย () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง 2. สำเนา ปพ.1 หรือ ปพ.7 () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

3.ผลการเรียน () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)



ใบสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

ประจำปีการศึกษา 2569

โรงเรียนสุรวิทยาคาร จังหวัดสุรินทร์

ติดรูปถ่าย

ขนาด 1-2 นิ้ว

ประสงค์จะสมัครเข้าเรียนโครงการห้องเรียนพิเศษ

รหัส 50 ด้านภาษาอังกฤษ(IEP : Intensive English Program)

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เลขประจำตัวนักเรียน ม.3เดิม (เฉพาะนักเรียนสุรวิทยาคาร)

--	--	--	--	--	--

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุล(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลผู้ปกครองนักเรียน

ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

กำลังเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม ม.1-3 (5 ภาคเรียน)

กลุ่มวิชาภาษาอังกฤษ =..... ผลการเรียนเฉลี่ยสะสมทุกรายวิชา =.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

เบอร์โทรศัพท์นักเรียน.....

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

ยินดีสนับสนุนให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าศึกษาต่อในระดับชั้น ม.4 ตามโครงการห้องเรียนพิเศษ IEP

ในทุกด้าน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัวผู้สมัคร

5	0			
---	---	--	--	--

ห้องสอบที่.....อาคาร.....ห้อง.....

ผลการตรวจหลักฐาน

1.รูปถ่าย () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง 2.สำเนา ปพ.1 หรือ ปพ.7 () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

3.ผลการเรียน () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)