



ศูนย์การเรียนรู้เซนต์ เทเรซา เซ้าท์เทิร์น

Saint Theresa Learning Center Southern Region

ศกร.Sj.001

PHOTO

เลขประจำตัวผู้เรียน

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เพศ.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ชั้นเรียนสุดท้าย.....โรงเรียนเดิม.....จังหวัด.....

LINE ID.....E:mail.....โทร.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....

แบบสัมภาษณ์ผู้เรียน

1.ผู้เรียนจะศึกษาต่อระดับชั้น  มัธยมต้น

มัธยมปลาย

2.หลักฐานการศึกษาที่สำเร็จการศึกษานำมาสมัคร

ป.6  ม.3  อื่นๆ.....

3.หลักฐานการศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษานำมาเทียบโอนผลการเรียน

ม.1  ม.2  ม.3  ม.4  ม.5  ม.6

ปวช.1  ปวช.2  ปวช.3  อื่นๆ.....

4.หลักฐานเอกสารที่นำมาเทียบโอนประสบการณ์

ใบประกาศต่างๆ  หนังสือรับรองการทำงาน  ภาพถ่าย  อื่นๆ.....

5.ผู้เรียนหยุดเรียนมาแล้วกี่ปี.....

6.ผู้เรียนมีเพื่อนร่วมรุ่นหรือไม่.....  เพื่อนร่วมรุ่นยังไม่จบ ม.3/ม.6  จบ ม.3/ม.6 ไปแล้ว

7.สาเหตุที่ไม่ได้เรียนต่อ/ออกกลางคัน ระบุ.....

8.ช่วงเวลาที่ไม่ได้เรียนทำอะไร

ทำงานบริษัท/ห้างร้านเอกชน

เป็นนักบวช

เป็นลูกจ้างของรัฐและรัฐวิสาหกิจ

รับราชการ

ทำกิจการครอบครัว

อื่นๆ.....

9. มีความประสงค์ขอเข้าเรียนศูนย์การเรียนรู้เซนต์ เทเรซา เซ้าท์เทิร์น

ลงชื่อ.....ผู้สัมภาษณ์

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศึกษา/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย



## ใบสมัครเรียน

ผู้เรียนจะศึกษาต่อระดับชั้น

มัธยมศึกษาต้น  มัธยมศึกษาปลาย

### ประวัติผู้เรียน

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....  
 เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เพศ.....  
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....  
 โรงเรียนเดิม.....จังหวัด.....  
 ชั้นเรียนสุดท้าย.....โทร.....  
 ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  ตามทะเบียนบ้าน.

### ประวัติบิดา/มารดาผู้เรียน

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....  
 เลขประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....  
 ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....  
 เลขประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....  
 สถานภาพบิดา/มารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม

### กรณีผู้ปกครองมิใช่บิดา/มารดา

ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อายุ.....  
 เลขประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และรับปฏิบัติตามระเบียบและยอมรับเงื่อนไขที่ศูนย์การเรียนกำหนด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เรียน.....ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง.....  
 (.....) (.....)

นักเรียนทราบข่าวสารของ ศูนย์การเรียนทางใด 1.  โบว์ชัวร์ 2.  อินเทอร์เน็ต 3.  ป้ายประกาศ 4.  เพื่อนแนะนำ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

สำเนาบัตรประชาชนผู้เรียน  สำเนาทะเบียนบ้านผู้เรียน  สำเนาวุฒิที่สำเร็จการศึกษา  วุฒิที่ไม่สำเร็จการศึกษา(ตัวจริง)  
 สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา  สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา  รูปถ่ายหน้าตรงนักเรียน

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