

ข้อมูลครอบครัวชื่อ-สกุลบิดา นาย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ความพิการ(ทำเครื่องหมาย ✓) ☐ ไม่พิการ ☐ ความพิการทางการมองเห็น ☐ ความพิการทางการได้ยิน ☐ ความพิการทางสติปัญญา ☐ ความพิการร่างกาย,สุขภาพ ☐ ความพิการทางการเรียนรู้ ☐ ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ ☐ ความพิการทางออกัสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน	สถานภาพบิดา ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต อาชีพบิดา ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักธุรกิจ-ค้าขาย ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้าง ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ พนักงาน/เจ้าหน้าที่รัฐ/ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ เกษียณ ☐ พระ/นักบวช ☐ เสียชีวิต
รายได้ต่อเดือนของบิดาบาท	

ชื่อ-สกุลมารดา ☐ น.ส. ☐ นาง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ความพิการ(ทำเครื่องหมาย ✓) ☐ ไม่พิการ ☐ ความพิการทางการมองเห็น ☐ ความพิการทางการได้ยิน ☐ ความพิการทางสติปัญญา ☐ ความพิการร่างกาย,สุขภาพ ☐ ความพิการทางการเรียนรู้ ☐ ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ ☐ ความพิการทางออกัสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน	สถานภาพมารดา ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต อาชีพมารดา ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักธุรกิจ-ค้าขาย ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้าง ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ☐ พนักงาน/เจ้าหน้าที่รัฐ/ ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ เกษียณ ☐ พระ/นักบวช ☐ เสียชีวิต
รายได้ต่อเดือนของมารดาบาท	

สถานะสมรสของบิดา-มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ แยกกันอยู่ | ☐ บิดาแต่งงานใหม่ | ☐ มารดาแต่งงานใหม่ |
| ☐ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่ | ☐ หย่าร้าง | ☐ บิดาหรือมารดาหรือทั้งสองถึงแก่กรรม |

เบอร์โทรติดต่อบิดา-มารดา.....

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพผู้ปกครอง

- | | | | |
|--|--|---|------------------------------------|
| ☐ รับราชการ | ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ | ☐ นักธุรกิจ-ค้าขาย | ☐ เกษตรกรรม |
| ☐ รับจ้าง | ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ | ☐ พระ/นักบวช | ☐ เสียชีวิต |
| ☐ พนักงาน/เจ้าหน้าที่รัฐ/ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว | ☐ ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ(เกษียณ) | | |

รายได้ต่อเดือนของผู้ปกครองบาท

“ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ” ลงชื่อผู้สมัคร..... วันที่.....	สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร/งานทะเบียน ☐ สำเนาใบระเบียนแสดงผลการเรียน (รบ.) 2 ฉบับ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (นักเรียน) 1 ฉบับ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน) 1 ฉบับ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (บิดา) 1 ฉบับ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (มารดา) 1 ฉบับ ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ..... วันที่.....	สำหรับงานการเงิน ได้ค่าธรรมเนียมการศึกษาแล้ว เป็นจำนวน.....บาท ลงชื่อ..... วันที่.....
--	---	--