

ใบสมัครเรียนกิจกรรม

โครงการส่งเสริมความถนัด ความสนใจ ความสามารถพิเศษ

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขใบสมัคร

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,น.ส.).....นามสกุล.....ชั้น/ห้อง.....

เป็นนักเรียน ☐ โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขประจำตัว..... (โปรดระบุ)
☐ โรงเรียนอื่น ๆ โปรดระบุชื่อโรงเรียน.....

เป็นผู้ปกครอง ☐ โปรดระบุชื่อนักเรียน.....

ขอสมัครเรียนกิจกรรมดังต่อไปนี้ ☐ เต็มวัน ☐ ครึ่งวัน ☐ อื่น ๆ

1. รหัสกิจกรรม - วัน.....เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

2. รหัสกิจกรรม - วัน.....เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

3. รหัสกิจกรรม - วัน.....เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

☐ รับประทานอาหารที่โรงเรียนเป็นเงิน 700 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ☐ บ้าน โทร.

☐ ที่ทำงานโทร. ☐ มือถือ โทร.

ใบสมัครเรียนกิจกรรม

โครงการส่งเสริมความถนัด ความสนใจ ความสามารถพิเศษ

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขใบสมัคร

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,น.ส.).....นามสกุล.....ชั้น/ห้อง.....

เป็นนักเรียน ☐ โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขประจำตัว..... (โปรดระบุ)
☐ โรงเรียนอื่น ๆ โปรดระบุชื่อโรงเรียน.....

เป็นผู้ปกครอง ☐ โปรดระบุชื่อนักเรียน.....

ขอสมัครเรียนกิจกรรมดังต่อไปนี้ ☐ เต็มวัน ☐ ครึ่งวัน ☐ อื่น ๆ

1. รหัสกิจกรรม - วัน.....เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

2. รหัสกิจกรรม - วัน.....เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

3. รหัสกิจกรรม - วัน.....เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

☐ รับประทานอาหารที่โรงเรียนเป็นเงิน 700 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก ☐ บ้าน โทร.

☐ ที่ทำงานโทร. ☐ มือถือ โทร.