

รูปถ่าย

๑ นิ้ว

ใบสมัครเรียน (นักเรียนใหม่)

โรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุวเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

ปีการศึกษา .....................................ชั้น................... .เลขประจำตัว......................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า ........................................นามสกุล..................................................เลขบัตรประจำตัว..................................

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

บิดาชื่อ .................................................... นามสกุล ............................................................... อาชีพ ..........................................

มารดาชื่อ .................................................... นามสกุล ............................................................... อาชีพ ........................................

**ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่** ........................หมู่.................................ซอย .........................................ถนน..............................

ตำบล/แขวง........................................................................ อำเภอ/เขต........................................................................................

จังหวัด..............................................................รหัสไปรษณีย์ ............................................โทรศัพท์.............................................

ปัจจุบันอยู่ชั้น ...........................โรงเรียน .................................................ซอย..............................................................

ถนน..........................................................ตำบล/แขวง..............................................อำเภอ/เขต....................................................

จังหวัด...........................................................รหัสไปรษณีย์..........................................โทรศัพท์.....................................................

เคยสอบได้ธรรมศึกษาชั้น O ตรี O โท O เอก ที่สำนักเรียน ...............................สนามสอบ...............................พ.ศ..............

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนชั้น.................................ตามหลักสูตรของโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร โดย

O เดินทางมาเอง O ผู้ปกครองมาส่ง O อื่น ๆ .................................และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร อย่างเคร่งครัดทุกประการ

ลงชื่อ .....................................................................................ผู้รายงานตัว

....................../......................../.................................

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

**คำรับรองผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า..................................................................นามสกุล......................................................อายุ...............ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .............................. หมู่..........................ซอย...................................ถนน................................................

ตำบล/แขวง.............................................อำเภอ/เขต......................................................รหัสไปรษณีย์...................................

โทรศัพท์...................................................เกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะเป็น...................โดย O อนุญาต O ไม่อนุญาต

ให้เรียนได้ โดยมีความยินดีและสามารถที่จะจ่ายชำระ O ค่าบำรุงการศึกษา(ภาคเช้า) ปีละ ๑๐๐ บาท

O ค่าบำรุงการศึกษาพิเศษ(ภาคบ่าย) ปีละ ๒๐๐ บาท (เฉพาะกรณีสมัครเรียนภาคบ่ายด้วย)

ลงชื่อ ..........................................................ผู้ปกครอง ลงชื่อ .........................................................ผู้ปกครอง

(..........................................................) (........................................................)

...................../................./...................... ..................../................./......................

หมายเหตุ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร วัดมหาธาตุ ห้อง ๑๐๘,๑๑๐

โทร.๐-๒๒๒๒-๑๘๖๙,๐๓๕-๒๔๘-๐๐๐ ต่อ ๘๐๐๙, ๐๙-๐๕๕๗-๑๕๖๒(อ.ศุภชัย), ๐๘-๓๐๑๒-๓๓๖๐ (อ.โกมิน)



รูปถ่าย

๑ นิ้ว

ใบสมัครเรียน (นักเรียนเก่า)

โรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุวเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

ปีการศึกษา .....................................ชั้น................... .เลขประจำตัว......................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า ........................................นามสกุล..................................................เลขบัตรประจำตัว..................................

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

บิดาชื่อ .................................................... นามสกุล ............................................................... อาชีพ ..........................................

มารดาชื่อ .................................................... นามสกุล ............................................................... อาชีพ ........................................

**ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่** ........................หมู่.................................ซอย .........................................ถนน..............................

ตำบล/แขวง........................................................................ อำเภอ/เขต........................................................................................

จังหวัด..............................................................รหัสไปรษณีย์ ............................................โทรศัพท์.............................................

ปัจจุบันอยู่ชั้น ...........................โรงเรียน .................................................ซอย..............................................................

ถนน..........................................................ตำบล/แขวง..............................................อำเภอ/เขต....................................................

จังหวัด...........................................................รหัสไปรษณีย์..........................................โทรศัพท์.....................................................

เคยสอบได้ธรรมศึกษาชั้น O ตรี O โท O เอก ที่สำนักเรียน ...............................สนามสอบ...............................พ.ศ..............

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนชั้น.................................ตามหลักสูตรของโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร โดย

O เดินทางมาเอง O ผู้ปกครองมาส่ง O อื่น ๆ .................................และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร อย่างเคร่งครัดทุกประการ

ลงชื่อ .....................................................................................ผู้รายงานตัว

....................../......................../.................................

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

**คำรับรองผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า..................................................................นามสกุล......................................................อายุ...............ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .............................. หมู่..........................ซอย...................................ถนน................................................

ตำบล/แขวง.............................................อำเภอ/เขต......................................................รหัสไปรษณีย์...................................

โทรศัพท์...................................................เกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะเป็น...................โดย O อนุญาต O ไม่อนุญาต

ให้เรียนได้ โดยมีความยินดีและสามารถที่จะจ่ายชำระ O ค่าบำรุงการศึกษา(ภาคเช้า) ปีละ ๑๐๐ บาท

O ค่าบำรุงการศึกษาพิเศษ(ภาคบ่าย) ปีละ ๒๐๐ บาท (เฉพาะกรณีสมัครเรียนภาคบ่ายด้วย)

ลงชื่อ ..........................................................ผู้ปกครอง ลงชื่อ .........................................................ผู้ปกครอง

(..........................................................) (........................................................)

...................../................./...................... ..................../................./......................

หมายเหตุ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร วัดมหาธาตุ ห้อง ๑๐๘,๑๑๐

โทร.๐-๒๒๒๒-๑๘๖๙,๐๓๕-๒๔๘-๐๐๐ ต่อ ๘๐๐๙, ๐๙-๐๕๕๗-๑๕๖๒(อ.ศุภชัย), ๐๘-๓๐๑๒-๓๓๖๐ (อ.โกมิน)



รูปถ่าย

๑ นิ้ว

ใบสมัครเรียน (ภาคบ่าย)

โรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุวเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

ปีการศึกษา .....................................ชั้น................... .เลขประจำตัว......................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า ........................................นามสกุล..................................................เลขบัตรประจำตัว..................................

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

บิดาชื่อ .................................................... นามสกุล ............................................................... อาชีพ ..........................................

มารดาชื่อ .................................................... นามสกุล ............................................................... อาชีพ ........................................

**ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่** ........................หมู่.................................ซอย .........................................ถนน..............................

ตำบล/แขวง........................................................................ อำเภอ/เขต........................................................................................

จังหวัด...........................................รหัสไปรษณีย์ ....................................โทรศัพท์...........................โทรสาร................................. .

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียน(ภาคบ่าย)ในรายวิชาดังต่อไปนี้ (สามารถเลือกเรียนได้เพียง ๑ รายวิชาเท่านั้น

ดนตรีไทย(ระนาด ขิม จะเข้ ขลุ่ย ซอ นาฏศิลป์ โขน

ภาษาอังกฤษ (ประถม) ภาษาอังกฤษ (มัธยม) ภาษาญี่ปุ่น

คณิตศาสตร์คิดเร็ว (ประถม) ติวเข้ามหาวิทยาลัย (ม.๓-๖)

สวดมนต์หมู่ทำนองสรภัญญะ,ติวตอบปัญหาธรรม,ร้องเพลงส่งเสริมศีลธรรม,เพื่อเข้าแข่งขัน

ข้าพเจ้ามีความสามารถที่จะจ่ายชำระ ค่าบำรุงการศึกษาพิเศษ(ภาคบ่าย) ปีละ ๒๐๐ บาท

และมีความยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร อย่างเคร่งครัดทุกประการ

**หมายเหตุ** สวดมนต์หมู่ ติวพิเศษธรรมะ ร้องเพลงและมารยาทไทย นักเรียนไม่ต้องชำระค่าบำรุงการศึกษา

ลงชื่อ .....................................................................................ผู้รายงานตัว

....................../......................../.................................

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

**คำรับรองผู้ปกครอง**

ข้าพเจ้า..................................................................นามสกุล......................................................อายุ...............ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .............................. หมู่..........................ซอย...................................ถนน................................................

ตำบล/แขวง.............................................อำเภอ/เขต......................................................รหัสไปรษณีย์...................................

โทรศัพท์...............................เกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะเป็น...................โดย O อนุญาต ให้.............................สมัครเข้าเรียนได้

ลงชื่อ ..........................................................ผู้ปกครอง ลงชื่อ .........................................................ผู้ปกครอง

(..........................................................) (........................................................)

...................../................./...................... ..................../................./......................

หมายเหตุ สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร วัดมหาธาตุ ห้อง ๑๐๘,๑๑๐

โทร.๐-๒๒๒๒-๑๘๖๙,๐๓๕-๒๔๘-๐๐๐ ต่อ ๘๐๐๙, ๐๙-๐๕๕๗-๑๕๖๒(อ.ศุภชัย), ๐๘-๓๐๑๒-๓๓๖๐ (อ.โกมิน)