****

รูปถ่าย

 **ใบสมัครเรียน**

**โรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

# **สาขาโรงเรียนวัดไตรสามัคคี ตำบลบางเมืองใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ**

#  **ปีการศึกษา**……………………..**ชั้น**…………………………..**เลขบัตรประจำตัวประชาชน**……………………….........



# **ข้าพเจ้า**………………………….......……นามสกุล………………………....................…………..........….

# เกิดวันที่……………………..เดือน……………………………พ.ศ…………………… อายุ……………… ปี

# บิดาชื่อ…………………………………………………………นามสกุล……………………………………………..อาชีพ………………………………….…มารดาชื่อ………………………………………………….…นามสกุล……………………………………………..อาชีพ………………………….…………

# **ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่**……………………หมู่……..…………ซอย………………………….…

# ถนน……………….ตำบล/แขวง…………………..……………………………………………….………

อำเภอ/เขต………………………………………….…………..จังหวัด…………………..…………………รหัสไปรษณีย์……………………………..โทรศัพท์………………………………........E-mail……………………......... Facebook..................................................................

 **ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น**……………………โรงเรียน…………….………………………..………………………

ซอย………………….…………ถนน………………………..ตำบล/แขวง……………………………….

อำเภอ/เขต………………………………………จังหวัด…………………..…..……………………รหัสไปรษณีย์……………………………….โทรศัพท์……………………………………………………

 **ขอสมัครเรียนโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร ชั้น** ............................................................

#  **ลงชื่อ**…………………………………………………….**ผู้สมัครเรียน**

#  (…….……………………………………………….)

 ……………/………………./…………………..

## **คำรับรองผู้ปกครอง**

#  **ข้าพเจ้า**……………………………………นามสกุล………………………………… อายุ………..……ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่……….………….หมู่……………………ซอย………….…………………………ถนน………………………………………ตำบล/แขวง……………………..……… อำเภอ/เขต…………………………………

จังหวัด…………………………….รหัส………………… โทรศัพท์…………………….………

เกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะเป็น……………………………………..…………

 🗆 **อนุญาต** 🗆 **ไม่อนุญาต** ให้...............................................................เรียนตามความประสงค์ได้

**ลงชื่อ**……………………………………………… **ผู้ปกครอง** **ลงชื่อ**………………………………………………**เจ้าหน้าที่**

 (……………………………………......…………) (….......……………………………………………)

 …………./…………………/…………… …………./…………………/……………

****

รูปถ่าย

 **ใบรายงานตัว (นักเรียนเก่า)**

**โรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

# **สาขาโรงเรียนวัดไตรสามัคคี ตำบลบางเมืองใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ**

#  **ปีการศึกษา**……………………..**ชั้น**…………………………..**เลขบัตรประจำตัวประชาชน**……………………….........



# **ข้าพเจ้า**………………………….......……นามสกุล………………………....................…………..........….

# เกิดวันที่……………………..เดือน……………………………พ.ศ…………………… อายุ……………… ปี

# บิดาชื่อ…………………………………………………………นามสกุล……………………………………………..อาชีพ………………………………….…มารดาชื่อ………………………………………………….…นามสกุล……………………………………………..อาชีพ………………………….…………

# **ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่**……………………หมู่……..…………ซอย………………………….…

# ถนน……………….ตำบล/แขวง…………………..……………………………………………….………

อำเภอ/เขต………………………………………….…………..จังหวัด…………………..…………………รหัสไปรษณีย์……………………………..โทรศัพท์………………………………........E-mail……………………......... Facebook..................................................................

 **ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น**……………………โรงเรียน…………….………………………..………………………

ซอย………………….…………ถนน………………………..ตำบล/แขวง……………………………….

อำเภอ/เขต………………………………………จังหวัด…………………..…..……………………รหัสไปรษณีย์……………………………….โทรศัพท์……………………………………………………

 **ขอสมัครเรียนโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร ชั้น** ............................................................

#  **ลงชื่อ**…………………………………………………….**ผู้สมัครเรียน**

#  (…….……………………………………………….)

 ……………/………………./…………………..

## **คำรับรองผู้ปกครอง**

#  **ข้าพเจ้า**……………………………………นามสกุล………………………………… อายุ………..……ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่……….………….หมู่……………………ซอย………….…………………………ถนน………………………………………ตำบล/แขวง……………………..……… อำเภอ/เขต…………………………………

จังหวัด…………………………….รหัส………………… โทรศัพท์…………………….………

เกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะเป็น……………………………………..…………

 🗆 **อนุญาต** 🗆 **ไม่อนุญาต** ให้...............................................................เรียนตามความประสงค์ได้

**ลงชื่อ**……………………………………………… **ผู้ปกครอง** **ลงชื่อ**………………………………………………**เจ้าหน้าที่**

 (……………………………………......…………) (….......……………………………………………)

 …………./…………………/…………… …………./…………………/……………