



ใบสมัครเรียนพิเศษ(ภาคบ่าย)

โรงเรียนพุทธศาสนาวินอาทิตย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

วัดมหาธาตุยุวราชรังสฤษฎิ์ แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๐๐

ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ชั้น..... เลขรหัสประจำตัวนักเรียน.....



ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

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

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

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

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนพิเศษ (ภาคบ่าย) ในรายวิชาดังต่อไปนี้ (สามารถเลือกเรียนได้เพียง ๑ รายวิชาเท่านั้น)

ดนตรีไทย

นาฏศิลป์

โขน

ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะจ่ายชำระ ค่าบำรุงการศึกษาพิเศษ (ภาคบ่าย) ปีละ ๒๐๐ บาท

และมีความยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับ ของโรงเรียนพุทธศาสนาวินอาทิตย มจร อย่างเคร่งครัดทุกประการ

หมายเหตุ จ่ายค่าบำรุงการศึกษาพิเศษ (ภาคบ่าย)

ยังไม่ชำระค่าบำรุงการศึกษาพิเศษ (ภาคบ่าย)

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

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

คำรับรองผู้ปกครอง

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

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะเป็น.....โดย อนุญาต ให้.....สมัครเข้าเรียนได้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับรายงานตัว

(.....)

(.....)

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

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

หมายเหตุ : สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานโรงเรียนพุทธศาสนาวินอาทิตย มจร วัดมหาธาตุ ห้อง ๑๐๘ / ห้อง ๑๑๐

โทร.๐๓๕-๒๔๘-๐๐๐ต่อ๘๐๐๘, ๘๐๓๒,๐๒-๒๒๒-๑๘๖๙, ๐๙๐-๕๕๗-๑๕๖๒ (อ.ศุภชัย), ๐๘๓-๐๑๒-๓๓๖๐ (อ.โกมิน)

๐๘๗-๐๗๑-๘๖๒๒ (อ.สมเกียรติ)

๐๘๘-๓๘๗-๕๕๑๔ (อ.อภินันท์)

๐๙๕-๑๓๘-๑๒๔๙ (อ.เจษฎา)