



ภาพถ่าย
๑ นิ้ว

ใบสมัครเรียน นักเรียนเก่า นักเรียนใหม่

โรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
สาขาโรงเรียนวัดสวนส้ม ตำบลสำโรงใต้ อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ชั้น เลขรหัสประจำตัวนักเรียน



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

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

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

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

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

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

ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....ซอย.....ถนน.....

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

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

ข้าพเจ้า ขอสมัครเข้าเรียนพิเศษ (ภาคบ่าย) ในรายวิชาดังต่อไปนี้ (สามารถเลือกเรียนได้เพียง ๑ รายวิชาเท่านั้น)

นาฏศิลป์ โขน ศิลปะ

ข้าพเจ้า ขอสมัครเข้าเรียน ชั้น..... ตามหลักสูตรของโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร

โดย เดินทางมาเอง ผู้ปกครองมาส่ง อื่น ๆและมีความยินดีที่จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ

ข้อบังคับของโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร อย่างเคร่งครัดทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียน

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

คำรับรองผู้ปกครอง

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

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

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนในฐานะเป็น.....โดย อนุญาต ไม่อนุญาต ให้.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

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

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

หมายเหตุ : สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ : สำนักงานโรงเรียนพุทธศาสนาวันอาทิตย์ มจร วัดมหาธาตุ ห้อง ๑๐๘ ห้อง ๑๑๐

โทร.๐๓๕-๒๔๘-๐๐๐ต่อ๘๐๐๘,๘๐๓๓,๐๒-๒๒๒-๑๘๖๙, ๐๙๐-๕๕๗-๑๕๖๒ (อ.ศุภชัย), ๐๘๓-๐๑๒-๓๓๖๐ (อ.โกมิน)

๐๘๗-๐๗๑-๘๖๒๒ (อ.สมเกียรติ) ๐๘๘-๓๙๗-๕๙๑๔ (อ.อภินันท์) ๐๘๓-๐๗๘-๓๗๘๐ (ครูมณฑิรา)