โปรแกรม QCP

เลขประจำตัวนักเรียน

ใบสมัครและใบมอบตัวนักเรียน

ชั้น ม.๔

ภายใต้นักเรียนโปรแกรมห้องเรียนคุณภาพ QCP

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

โรงเรียนดารุสสาลาม อ.ระแงะ จ.นราธิวาส

เกรดเฉลี่ย (ม.๑-ม.๒).....

๑. หมายเลขคูปอง **๑ช-** **๑ญ-**

๒. ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน

วันที่เข้าเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....

คำนำหน้าชื่อ ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นางสาว ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....วันเดือนปี

เกิด...../......./.....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง เชื้อชาติ.....**ไทย**.....สัญชาติ.....**ไทย**.....ศาสนา.....**อิสลาม**.....ความถนัด / ความสามารถ

พิเศษ.....ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม เลขทะเบียนคนพิการ (ถ้าหากมี).....

ลักษณะความพิการ ☐ ไม่พิการ ☐ พิการทางการมองเห็น ☐ พิการทางการได้ยิน ☐ พิการทางสติปัญญา ☐ พิการทางร่างกาย / สุขภาพ

☐ พิการทางการเรียนรู้ ☐ พิการทางการพูด ☐ พิการทางอารมณ์ ☐ ออทิสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน

๓. ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐ บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....

ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ข้อมูลครอบครัว

จำนวนพี่น้องรวมกับนักเรียน.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน สถานภาพการสมรสของบิดา – มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน

☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาหรือมารดาเสียชีวิต

๔.๑ ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนของบิดา ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....

ชื่อ – นามสกุลบิดา นาย..... วันเดือนปีเกิด...../...../..... เชื้อชาติ.....**ไทย**

สัญชาติ.....**ไทย**.....ศาสนา.....**อิสลาม**.....อาชีพ.....รายได้ของบิดาคนเดียว(ต่อวัน).....บาท(ต่อเดือน).....บาท(ต่อปี).....บาท

ลักษณะความพิการของบิดา ☐ ไม่พิการ ☐ พิการทางการมองเห็น ☐ พิการทางการได้ยิน ☐ พิการทางสติปัญญา ☐ พิการทางร่างกาย

/ สุขภาพ ☐ พิการทางการเรียนรู้ ☐ พิการทางการพูด ☐ พิการทางอารมณ์ ☐ ออทิสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน

สถานภาพของบิดา ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต (เบอร์โทรศัพท์ของบิดา.....)

มีต่อหน้า ๒ ด้านหลัง

สำหรับเจ้าหน้าที่ปกครอง

A ☐ **B** ☐ **C** ☐

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ห้องสอบ ☐ **เลขที่นั่งสอบ** ☐

๔.๒ ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนของมารดา ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี)……

ชื่อ – นามสกุลมารดา นาง…… วันเดือนปีเกิด……/……/…… เชื้อชาติ…**ไทย**…

สัญชาติ…**ไทย**…ศาสนา…**อิสลาม**…อาชีพ……รายได้ของมารดาคนเดียว(ต่อวัน)……บาท(ต่อเดือน)……บาท(ต่อปี)……บาท

ลักษณะความพิการของมารดา ☐ ไม่พิการ ☐ พิการทางการมองเห็น ☐ พิการทางการได้ยิน ☐ พิการทางสติปัญญา ☐ พิการทางร่างกาย / สุขภาพ ☐ พิการทางการเรียนรู้ ☐ พิการทางการพูด ☐ พิการทางอารมณ์ ☐ ออทิสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน

สถานภาพของมารดา ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต (เบอร์โทรศัพท์ของมารดา……)

๔.๓ ข้อมูลผู้ปกครอง

กำหนดบุคคลซึ่งเป็นผู้ปกครองของนักเรียน ☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง ☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง ☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ซึ่งเกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น ☐ พี่ ☐ น้อง ☐ ปู่ ☐ ย่า ☐ ตา ☐ ยาย ☐ ญาติ

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี)……

ชื่อ – นามสกุลผู้ปกครอง…… วันเดือนปีเกิด……/……/…… เชื้อชาติ…**ไทย**…

สัญชาติ…**ไทย**…ศาสนา…**อิสลาม**…อาชีพ……รายได้ของผู้ปกครอง(ต่อวัน)……บาท(ต่อเดือน)……บาท(ต่อปี)……บาท

ลักษณะความพิการของผู้ปกครอง ☐ ไม่พิการ ☐ พิการทางการมองเห็น ☐ พิการทางการได้ยิน ☐ พิการทางสติปัญญา ☐ พิการทางร่างกาย / สุขภาพ ☐ พิการทางการเรียนรู้ ☐ พิการทางการพูด ☐ พิการทางอารมณ์ ☐ ออทิสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน

สถานภาพของผู้ปกครอง ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต (เบอร์โทรศัพท์บ้านของผู้ปกครองนักเรียน……)

(เบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครองนักเรียน……)

๕. ข้อมูลการศึกษาเล่าเรียน

ชั้นสามัญที่เข้าเรียน…**ม.๔**…ชั้นศาสนา ปีที่…… ภาคเรียนที่…**๑**… ปีการศึกษา…**๒๕๖๑**…เกรดเฉลี่ย (ม.๑-ม.๒)……

ชื่อโรงเรียนที่จบ ม.๓……ที่อยู่ของโรงเรียน เลขที่……หมู่ที่/ซอย……ชื่อหมู่บ้าน……

ตรอก/ซอย/ถนน……ตำบล/แขวง……อำเภอ/กิ่ง/เขต……จังหวัด……

รหัสไปรษณีย์…… ลักษณะการศึกษา ☐ ไป – กลับ ☐ ประจำอยู่หอพัก/อยู่ปอเนาะ การเรียนรอบ…**เช้า / ปกติ**…

๖. หลักฐานการสมัคร / การมอบตัว (นำมาวันรายงานตัว)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน ๑ ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน ๑ ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการของบิดา (อย่างละ) ๑ ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรข้าราชการของมารดา (อย่างละ) ๑ ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้ปกครองกรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา-มารดาของนักเรียน (อย่างละ) ๑ ชุด
- ☐ สำเนาหลักฐานการจบช่วงชั้นที่ ๓ ปพ. ๑ : ๒ (ใบสุทธิ ม.๓) ๑ชุด
- ☐ รูปถ่ายของนักเรียนขนาด ๒ x ๑.๕ นิ้ว ๓ ชุด (รูปที่ ๑ ติดที่ใบสมัครสามัญ รูปที่ ๒ ติดที่ใบสมัครศาสนา รูปที่ ๓ ติดที่บัตรอนุญาตเข้าห้องสอบ)
- ☐ สำเนาซาฮาดะห์วิชาศาสนา กรณีย้ายมาจากโรงเรียนอื่น ๑ ชุด
- ☐ สำเนาใบแจ้งเกรดวิชาศาสนา กรณีย้ายมาจากโรงเรียนอื่น ๑ ชุด

ลงชื่อ……นักเรียน ลงชื่อ……ผู้ปกครอง ลงชื่อ……ผู้ตรวจหลักฐาน

(……) (……) (……)