

เลขประจำตัวสอบ

สวัสดิการโรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ

ใบสมัครทดสอบ Pre-Test M.1'68

โครงการทดสอบศักยภาพเพื่อเตรียมตัวศึกษาต่อระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2568

ข้าพเจ้า เด็กชาย เด็กหญิง บ้านเลขที่.....
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... E-mail เป็นนักเรียนโรงเรียน.....
 จังหวัด..... กำลังศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....
 ชื่อผู้ปกครอง..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
 โทรศัพท์ผู้ปกครอง

ได้ชำระค่าสมัครทดสอบศักยภาพ Pre-Test M.1'68 เป็นจำนวนเงิน 500 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้แทน ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
 (.....) (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

หมายเหตุ : - ผลการสอบครั้งนี้จะไม่นำมาประกอบการพิจารณาเข้าศึกษาต่อ ในระดับชั้น ม.1
 - ชำระเงินค่าสมัครแล้ว ไม่สามารถคืนเงินได้ทุกกรณี

(ส่วนของโรงเรียน)	(ส่วนของนักเรียน)
บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ Pre-Test M.1'68 โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> ตีตรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว </div>	บัตรประจำตัวผู้สมัครสอบ Pre-Test M.1'68 โรงเรียนศรีอยุธยา ในพระอุปถัมภ์ฯ <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> ตีตรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว </div>
เลขประจำตัวสอบ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	เลขประจำตัวสอบ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.)..... นามสกุล..... ลงชื่อผู้สมัคร..... ลงชื่อผู้ออกบัตร.....	ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.)..... นามสกุล..... ลงชื่อผู้สมัคร..... ลงชื่อผู้ออกบัตร.....
ห้องสอบที่ ห้อง..... เลขที่.....	ห้องสอบที่ ห้อง..... เลขที่.....