

เลขที่ใบสมัคร :



ใบสมัครและใบมอบตัวนักเรียน



โครงการโควตาดำรงดารส

- ประเภท** ผลการเรียนดี ความประพฤติเรียบร้อย
 ความสามารถพิเศษ

ประจำปีการศึกษา 2562

โรงเรียนดารุสสาลาม อ.ระแงะ จ.นราธิวาส

เกรดเฉลี่ย (ป.4-ป.5).....

1. ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน

วันที่เข้าเรียน **1 เมษายน 2562** เลขประจำตัวประชาชน ---- เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....
คำนำหน้าชื่อ เด็กชาย เด็กหญิง นาย นางสาว ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....วันเดือนปีเกิด...../...../.....เพศ ชาย หญิง เชื้อชาติ **ไทย** สัญชาติ **ไทย** ศาสนา **อิสลาม** ความถนัด / ความสามารถพิเศษ.....ส่วนสูง.....เซนติเมตร น้ำหนัก.....กิโลกรัม เลขทะเบียนคนพิการ (ถ้าหากมี).....ลักษณะความพิการ ไม่พิการ พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน พิการทางสติปัญญา พิการทางร่างกาย / สุขภาพ พิการทางการเรียนรู้ พิการทางการพูด พิการทางอารมณ์ ออทิสติก ความพิการซ้ำซ้อน

2. ข้อมูลที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน --- บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

3. ข้อมูลครอบครัว

จำนวนพี่น้องรวมกับนักเรียน.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน สถานภาพการสมรสของบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาหรือมารดาเสียชีวิต

3.1 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 2 ด้านหลัง

3.2 ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนของมารดา เลขหนังสือเดินทาง(ถ้าหากมี).....
ชื่อ - นามสกุลมารดา นาง..... วันเดือนปีเกิด...../...../..... เชื้อชาติ **ไทย**
สัญชาติ **ไทย** ศาสนา **อิสลาม** อาชีพ..... รายได้ของมารดาคนเดียว(ต่อวัน).....บาท(ต่อเดือน).....บาท(ต่อปี).....บาท
ลักษณะความพิการของมารดา ไม่พิการ พิกัดทางการมองเห็น พิกัดทางการได้ยิน พิกัดทางสติปัญญา พิกัดทางร่างกาย
/ สุขภาพ พิกัดทางการเรียนรู้ พิกัดทางการพูด พิกัดทางอารมณ์ ออทิสติก ความพิการซ้ำซ้อน
สถานภาพของมารดา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต (เบอร์โทรศัพท์ของมารดา.....)

3.3 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 พิกัดทางการมองเห็น พิกัดทางการได้ยิน พิกัดทางสติปัญญา พิกัดทางร่างกาย
/ สุขภาพ พิกัดทางการเรียนรู้ พิกัดทางการพูด พิกัดทางอารมณ์ ออทิสติก ความพิการซ้ำซ้อน
สถานภาพของผู้ปกครอง มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต (เบอร์โทรศัพท์บ้านของผู้ปกครองนักเรียน.....)
(เบอร์โทรศัพท์มือถือของผู้ปกครองนักเรียน.....)

4. ข้อมูลการศึกษาเล่าเรียน

ชั้นสามัญที่เข้าเรียน..... **ม.1**..... ชั้นศาสนาปีที่..... ภาคเรียนที่..... **1**..... ปีการศึกษา **2562**.....เกรดเฉลี่ย (ป.4-ป.5).....
ชื่อโรงเรียนที่จบ ป.6..... ที่อยู่ของโรงเรียน เลขที่..... หมู่ที่/ซอย..... ชื่อหมู่บ้าน.....
ตรอก/ซอย/ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/กิ่ง/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... ลักษณะการศึกษา ไป - กลับ ประจําอยู่หอพัก/อยู่ปอเนาะ การเรียนรอบ..... **เช้า / ปกติ**

5. หลักฐานการสมัคร / การมอบตัว (ยื่นหลักฐานการยืนยันสิทธิ์ในวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2562)

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)