

ส่วนที่ 1 สำหรับฝ่ายวิชาการ



ติดรูป

ใบสมัครทดสอบวัดศักยภาพการเรียนรู้ทางวิชาการ ปีการศึกษา 2561  
ระดับประถมศึกษาปีที่ 5 - 6 โรงเรียนน่าน้อย

เลขที่สมัคร.....

ข้าพเจ้า(เด็กหญิง,เด็กชาย).....อายุ.....ปี  
เป็นนักเรียนชั้น.....โรงเรียน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ติดต่อได้สะดวกคือ(ต.ญ.,ต.ญ.,นาย,นาง,นางสาว).....  
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอยืนยันใบสมัครทดสอบวัดศักยภาพการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2561 ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า มีคุณสมบัติ  
ตามที่กำหนดในประกาศจริง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา/ครูประจำชั้น

ขอรับรองว่า(ต.ช.,ต.ญ.).....เป็นนักเรียนในระดับชั้น.....ของ  
สถานศึกษาที่ระบุไว้ในใบสมัครจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ส่วนที่ 2 สำหรับนักเรียน



ติดรูป

บัตรประจำตัวการทดสอบวัดศักยภาพการเรียนรู้ทางวิชาการ  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 - 6 โรงเรียนน่าน้อย

เลขที่สมัคร.....

สอบวันอาทิตย์ที่ 6 มกราคม 2562 (08.30.00 น. - 15.00 น.)

ชื่อ.....ชั้น.....  
โรงเรียน.....

ลงชื่อ.....กรรมการรับสมัคร  
(.....)

\*\* ต้องแสดงบัตรนี้เข้าห้องสอบ \*\*