



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

โรงเรียนมัธยมสาธิตวัดพระศรีมหาธาตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร
ใบสมัครโครงการสอบ Pretest นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖
ปีการศึกษา ๒๕๖๘
(โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

เลขประจำตัวสอบ.....

ชื่อผู้สมัคร เด็กชาย/ เด็กหญิง..... นามสกุล.....
โรงเรียน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต).....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์ติดต่อ (๑).....
เบอร์ติดต่อ (๒).....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

หมายเหตุ: ยื่นสมัครสอบโครงการ Pretest นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ที่ฝ่ายวิชาการ อาคารสาธิต ๑ ชั้น ๒
รับชำระเงินเป็นเงินสดเท่านั้น

.....



บัตรที่นั่งสอบโครงการสอบ Pretest ป.๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๘
โรงเรียนมัธยมสาธิตวัดพระศรีมหาธาตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร



ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ชื่อผู้สมัคร เด็กชาย/ เด็กหญิง.....
เลขประจำตัวสอบ..... ห้องสอบที่..... หมายเลขห้องสอบ.....
อาคาร..... ชั้น.....

ลงชื่อ..... ผู้ออกบัตร

สอบวันอาทิตย์ที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.