

ใบสมัครเรียนกิจกรรม  
โครงการส่งเสริมความถนัด ความสนใจ ความสามารถพิเศษ  
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขใบสมัคร

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,น.ส.).....นามสกุล..... ชั้น/ห้อง.....

เป็นนักเรียน  โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขประจำตัว..... (โปรดระบุ)

โรงเรียนอื่น ๆ โปรดระบุชื่อโรงเรียน.....

หมายเลข

เป็นผู้ปกครอง  โปรดระบุชื่อนักเรียน.....

การบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์

ขอสมัครเรียนกิจกรรมดังต่อไปนี้  เต็มวัน  ครึ่งวัน  อื่น ๆ

1. รหัสกิจกรรม	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	วัน.....	เวลา.....	ค่าสมัคร.....	บาท
ชื่อกิจกรรม	.....				
2. รหัสกิจกรรม	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	วัน.....	เวลา.....	ค่าสมัคร.....	บาท
ชื่อกิจกรรม	.....				
3. รหัสกิจกรรม	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	วัน.....	เวลา.....	ค่าสมัคร.....	บาท
ชื่อกิจกรรม	.....				

รับประทานอาหารที่โรงเรียนเป็นเงิน 600 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้าน โทร. ....

ที่ทำงาน โทร. ....

มือถือ โทร. ....

ใบสมัครเรียนกิจกรรม  
โครงการส่งเสริมความถนัด ความสนใจ ความสามารถพิเศษ  
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขใบสมัคร

ชื่อ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,น.ส.).....นามสกุล..... ชั้น/ห้อง.....

เป็นนักเรียน  โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขประจำตัว..... (โปรดระบุ)

โรงเรียนอื่น ๆ โปรดระบุชื่อโรงเรียน.....

หมายเลข

เป็นผู้ปกครอง  โปรดระบุชื่อนักเรียน.....

การบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์

ขอสมัครเรียนกิจกรรมดังต่อไปนี้  เต็มวัน  ครึ่งวัน  อื่น ๆ

1. รหัสกิจกรรม	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	วัน.....	เวลา.....	ค่าสมัคร.....	บาท
ชื่อกิจกรรม	.....				
2. รหัสกิจกรรม	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	วัน.....	เวลา.....	ค่าสมัคร.....	บาท
ชื่อกิจกรรม	.....				
3. รหัสกิจกรรม	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	วัน.....	เวลา.....	ค่าสมัคร.....	บาท
ชื่อกิจกรรม	.....				

รับประทานอาหารที่โรงเรียนเป็นเงิน 600 บาท

รวมเงินทั้งสิ้น.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้าน โทร. ....

ที่ทำงาน โทร. ....

มือถือ โทร. ....