

โครงการส่งเสริมความถนัด ความสนใจ ความสามารถพิเศษ

หมายเลขใบสมัคร

ใบสมัครเรียนกิจกรรม โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

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

เป็นนักเรียน โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขประจำตัว.....

โรงเรียนอื่น ๆ โปรดระบุชื่อโรงเรียน.....

หมายเลข

การบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์

ขอสมัครเรียนกิจกรรมดังต่อไปนี้

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

รวมเงินค่าสมัคร.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้าน โทร.

ที่ทำงาน โทร.

มือถือ โทร.

โครงการส่งเสริมความถนัด ความสนใจ ความสามารถพิเศษ

หมายเลขใบสมัคร

ใบสมัครเรียนกิจกรรม โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

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

เป็นนักเรียน โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขประจำตัว.....

โรงเรียนอื่น ๆ โปรดระบุชื่อโรงเรียน.....

หมายเลข

การบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์

ขอสมัครเรียนกิจกรรมดังต่อไปนี้

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

รวมเงินค่าสมัคร.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

บ้าน โทร.

ที่ทำงาน โทร.

มือถือ โทร.

