

โครงการส่งเสริมความถนัด ความสนใจ ความสามารถพิเศษ
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขใบสมัคร

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

เป็นนักเรียน โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขประจำตัว.....

โรงเรียนอื่น ๆ โปรดระบุชื่อโรงเรียน

หมายเลข

การบันทึกข้อมูลลงคอมพิวเตอร์

ขอสมัครเรียนกิจกรรมดังต่อไปนี้

1. รหัสกิจกรรม - เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

2. รหัสกิจกรรม - เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

3. รหัสกิจกรรม - เวลา.....ค่าสมัคร.....บาท

ชื่อกิจกรรม

รวมเงินค่าสมัคร.....บาท

สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดกิจกรรมได้ที่

www.kus.ku.ac.th

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

วันที่...../...../.....

ชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

ที่ทำงานโทร.

บ้าน โทร.

มือถือ โทร.