

โครงการเติมเต็มศักยภาพนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขใบสมัคร

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

โครงการเติมเต็มศักยภาพนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ
โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

หมายเลขใบสมัคร

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