

ใบสมัครสอบคัดเลือกเป็นนักเรียนนชิราวรวิทยาลัย
ประจำปีการศึกษา 2566

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบสมัครเลขที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

(1) ข้อมูลทั่วไปของผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล
วัน/เดือน/ปีเกิด
อายุ ปี เดือน
สัญชาติ ศาสนา
LINE ID ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่อื่น (ระบุ)

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

อาศัยอยู่กับบิดาและมารดา

อาศัยอยู่กับบิดา

อาศัยอยู่กับมารดา

อาศัยอยู่กับผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ (ที่มีใช่บิดามารดา)

เช่น ผู้รับบุตรบุญธรรม ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา เป็นต้น

นชิราวรวิทยาลัย

(4) ความสามารถพิเศษของผู้สมัคร

ภาษา

.....

.....

.....

ดนตรี

.....

.....

.....

กีฬา

.....

.....

.....

.....

อื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

ภาษา อธิบายความถนัดหรือความสามารถทางภาษาของผู้สมัคร เช่น ภาษาอะไร ถนัดฟัง-พูด หรืออ่าน-เขียนอย่างไร เป็นต้น

ดนตรี อธิบายดนตรีที่ผู้สมัครถนัดหรือสนใจ เช่น ดนตรี หรือเครื่องดนตรีประเภทใด เคยร่วมวงอะไร เคยทดสอบจัดระดับความสามารถในระดับใด เป็นต้น

กีฬา อธิบายกีฬาที่ผู้สมัครถนัดหรือสนใจ เช่น กีฬาอะไร เข้าร่วมการแข่งขันกีฬาอะไร เป็นต้น

อื่น ๆ อธิบายความสามารถหรือกิจกรรมอื่น ๆ ที่ผู้สมัครถนัดหรือสนใจ เช่น เข้าร่วมกิจกรรมอะไร เคยอยู่ชมรมหรือสมาคมอะไร เป็นต้น



(5) ข้อมูลด้านสุขภาพของผู้สมัคร

โรคประจำตัว

- ไม่มีโรคประจำตัว
- มีโรคประจำตัว (ระบุโรคและยาที่ใช้รักษาอยู่ในปัจจุบัน)

.....

.....

.....

ข้อจำกัดด้านอาหาร

เช่น ไม่รับประทานเนื้อสัตว์ประเภทใด แพ้อาหารชนิดใดบ้าง และอาการที่เป็น เป็นต้น

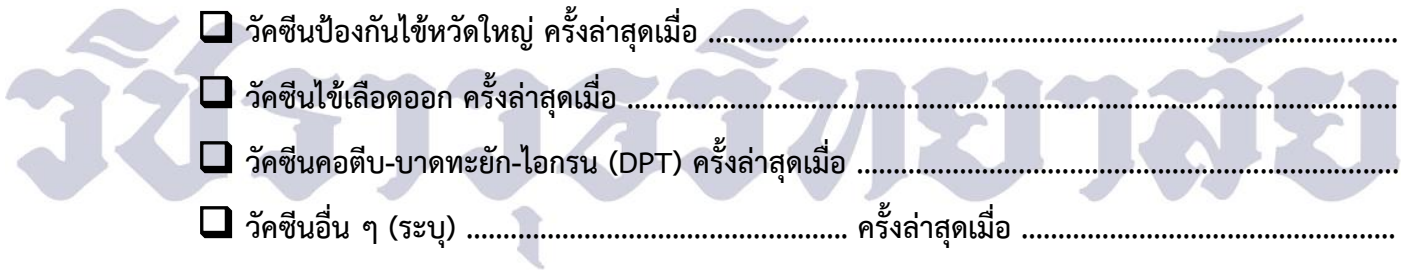
.....

.....

.....

การรับวัคซีน

- วัคซีนโควิด-19
 - เข็ม 1 วัคซีนยี่ห้อ
เมื่อวันที่
 - เข็ม 2 วัคซีนยี่ห้อ
เมื่อวันที่
 - เข็ม 3 วัคซีนยี่ห้อ
เมื่อวันที่
 - เข็ม 4 วัคซีนยี่ห้อ
เมื่อวันที่
- วัคซีนตับอักเสบบี ครั้งล่าสุดเมื่อ
- วัคซีนตับอักเสบบี (HBV) ครั้งล่าสุดเมื่อ
- วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่ ครั้งล่าสุดเมื่อ
- วัคซีนไขเลือดออก ครั้งล่าสุดเมื่อ
- วัคซีนคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน (DPT) ครั้งล่าสุดเมื่อ
- วัคซีนอื่น ๆ (ระบุ) ครั้งล่าสุดเมื่อ



(6) ข้อมูลบิดาผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล
อายุ ปี โทรศัพท์..... LINE ID
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล)

คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด

ยังมีชีวิต

ถึงแก่กรรม

หย่าร้าง/แยกกันอยู่กับมารดาของผู้สมัคร

อาชีพในปัจจุบัน

ตำแหน่ง/ภาระงาน (โดยสังเขป)

อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน

รายได้ต่อเดือน บาท

สถานที่ทำงาน (ชื่อสถานประกอบการ)

เลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ปัจจุบันไม่ได้ประกอบอาชีพ

อาชีพในอดีต (1) ชื่อหน่วยงาน

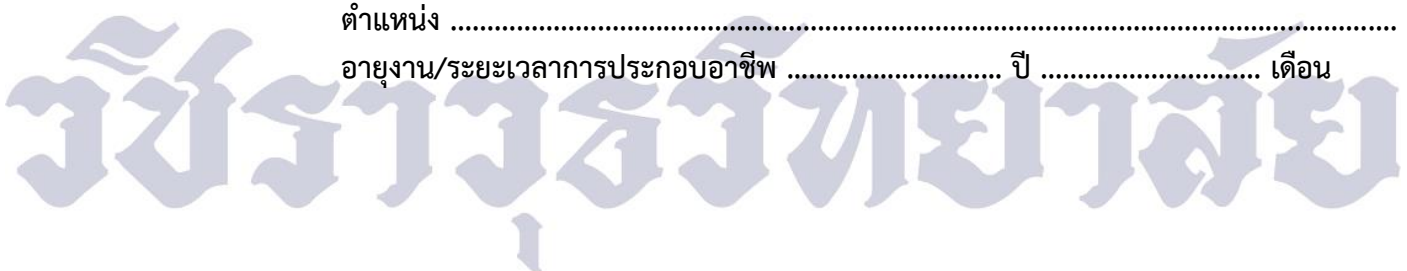
ตำแหน่ง

อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน

(2) ชื่อหน่วยงาน

ตำแหน่ง

อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน



(7) ข้อมูลมารดาผู้สมัคร

ชื่อ - นามสกุล
อายุ ปี โทรศัพท์..... LINE ID
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล)

คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด

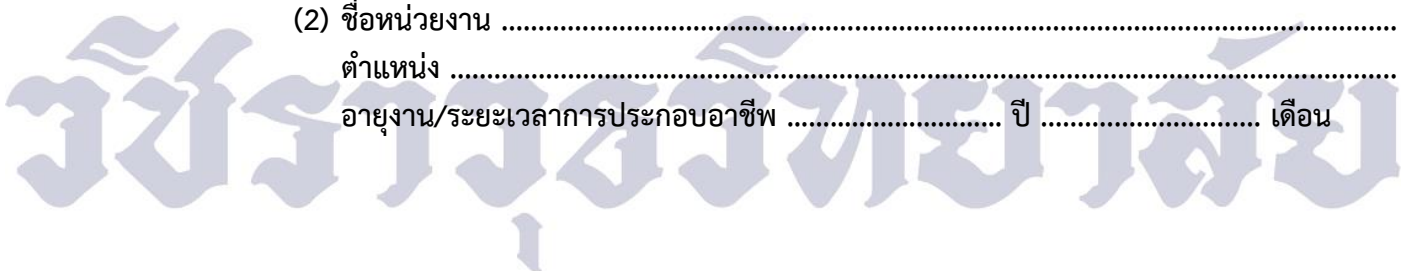
- ยังมีชีวิต
- ถึงแก่กรรม
- หย่าร้าง/แยกกันอยู่กับบิดาของผู้สมัคร

อาชีพในปัจจุบัน
ตำแหน่ง/ภาระงาน (โดยสังเขป)

อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน
รายได้ต่อเดือน บาท
สถานที่ทำงาน (ชื่อสถานประกอบการ)
เลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ปัจจุบันไม่ได้ประกอบอาชีพ

อาชีพในอดีต (1) ชื่อหน่วยงาน
ตำแหน่ง
อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน
(2) ชื่อหน่วยงาน
ตำแหน่ง
อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน



(8) ข้อมูลผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ (เฉพาะผู้สมัครที่มีได้อยู่กับบิดามารดา)

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
เช่น ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา หรือผู้รับบุตรบุญธรรม เป็นต้น

ชื่อ - นามสกุล
อายุ ปี โทรศัพท์..... LINE ID
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล)

คุณวุฒิการศึกษาสูงสุด

อาชีพในปัจจุบัน
ตำแหน่ง/ภาระงาน (โดยสังเขป)

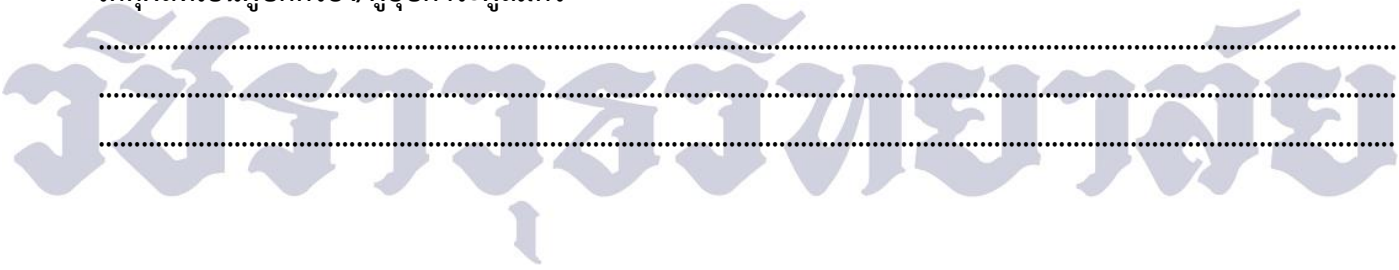
อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน
รายได้ต่อเดือน บาท
สถานที่ทำงาน (ชื่อสถานประกอบการ)
เลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ปัจจุบันไม่ได้ประกอบอาชีพ

อาชีพในอดีต (1) ชื่อหน่วยงาน
ตำแหน่ง
อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน

(2) ชื่อหน่วยงาน
ตำแหน่ง
อายุงาน/ระยะเวลาการประกอบอาชีพ ปี เดือน

เหตุผลที่เป็นผู้ปกครอง/ผู้อุปการะผู้สมัคร
.....
.....
.....



(9) ข้อมูลบุคคลที่อ้างอิง ซึ่งมีใบบิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
เช่น เพื่อน ญาติ หรือผู้บังคับบัญชาของบิดา มารดา หรือผู้อุปการะ เป็นต้น

ชื่อ - นามสกุล
อายุ ปี โทรศัพท์..... LINE ID
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล)

ญาติที่เป็นนักเรียนเก่าวชิราวุธวิทยาลัย
เช่น พี่ชาย บิดา ปู่ ตา เป็นต้น

มี

ชื่อ - นามสกุล
นักเรียนวชิราวุธวิทยาลัย รุ่นที่
ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร
.....
.....

ไม่มี

ผู้สมัครมีพี่/น้องที่กำลังศึกษาในวชิราวุธวิทยาลัยหรือไม่

มี

ชื่อ - นามสกุล
ชั้น คณะ

ไม่มี

(13) หลักฐานประกอบการยื่นใบสมัคร (ยื่นด้วยตนเองหรือยื่นทางไปรษณีย์พร้อมใบสมัคร)

- (1) รูปถ่ายผู้สมัคร ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
- (2) สำเนาสูติบัตรผู้สมัคร พร้อมรับรองสำเนา
- (3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร บิดา และมารดา พร้อมรับรองสำเนา
- (4) สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร บิดา และมารดา พร้อมรับรองสำเนา
- (5) สำเนาหลักฐานการศึกษาปีการศึกษาที่ผ่านมา พร้อมรับรองสำเนา
- (6) สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลผู้สมัคร บิดา และมารดา (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา
- (7) เฉพาะผู้สมัครที่มีได้อยู่กับบิดาและมารดา สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะของผู้สมัคร (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนา
- (8) ค่าสมัคร 1,000 บาท
 - 8.1 ชำระวันที่ยื่นใบสมัคร
 - 8.2 หากส่งใบสมัครทางไปรษณีย์ ให้โอนเงินเข้าบัญชีโดยสแกน QR Code



และส่งสำเนากการโอนเงินแนบมาด้วย

วชิราวุธวิทยาลัย

(14) ข้อกำหนดและเงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครและบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะ โปรดอ่านข้อกำหนดและเงื่อนไขต่อไปนี้โดยละเอียด

- (1) ผู้สมัครต้องสำเร็จการศึกษาหรือกำลังจะสำเร็จการศึกษาตามที่ระบุในหัวข้อการศึกษาของผู้สมัคร (ข้อ 2) ทั้งนี้ การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษาใดจะถือตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ และคำสั่งที่เกี่ยวกับการสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรของสถานศึกษานั้น
- (2) ผู้สมัครและบิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ ต้องลงลายมือชื่อเพื่อรับรองความถูกต้องข้อมูลและเอกสารต่างๆ
- (3) บิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ ต้องตรวจสอบและรับรองว่าผู้สมัครมีคุณสมบัติตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด ในกรณีที่ตรวจพบว่าหลักฐานคุณวุฒิการศึกษาหรือหลักฐานอื่นใดซึ่งผู้สมัครนำเสนอไม่ตรงหรือไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด วชิราวุธวิทยาลัยจะถือว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบ
- (4) กรณี ชื่อ - นามสกุล ที่ใช้ในการสมัครสอบไม่ตรงกับหลักฐานการแสดงตนเพื่อเข้าห้องสอบ ผู้สมัครต้องมีหลักฐานที่ทางราชการออกให้มายืนยัน มิฉะนั้น จะไม่มีสิทธิเข้าห้องสอบ หากเลขประจำตัวประชาชนที่ใช้ในการสมัครสอบไม่ตรงกับหลักฐานการแสดงตนเพื่อเข้าห้องสอบ จะไม่อนุญาตให้เข้าสอบ
- (5) วชิราวุธวิทยาลัยดำเนินการคัดเลือกโดยพิจารณาความรู้ ความสามารถ ความเหมาะสมทางร่างกายและจิตใจของผู้สมัคร รวมทั้งเจตคติของบิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้อุปการะ จึงอย่าหลงเชื่อหรือยอมเสียทรัพย์สินให้แก่ผู้กล่าวอ้างว่าสามารถช่วยเหลือให้สอบเข้าได้

การลงลายมือชื่อถือเป็นการยอมรับว่าผู้สมัครและบิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะ ได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขโดยละเอียด และยินยอมที่จะปฏิบัติตามบรรดากฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ รวมถึงคำสั่งที่เกี่ยวข้องซึ่งใช้บังคับกับการสอบคัดเลือกทุกประการ และยินยอมให้วชิราวุธวิทยาลัยนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครและเรื่องอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....บิดา มารดา ผู้ปกครอง หรือผู้อุปการะ

(.....)

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....