



อบต.โคกสว่าง
รับเลขที่ ๒๖๖๕
วันที่ ๒ ก.พ. ๒๕๖๕

ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๕๖๒/ว๐๔๗

โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี
อำเภอราชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด
๔๕๑๗๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัคร จำนวน ๒ ชุด
๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๕ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด ได้เปิดรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนต่อในชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ สำหรับนักเรียนที่มีคุณสมบัติทั่วไปของผู้ด้อยโอกาส ๑๐ ประเภทที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนดและเป็นการเข้าถึงผู้ด้อยโอกาสโดยชุมชนท้องถิ่น โดยใช้ยุทธศาสตร์เชิงรุก รุกเข้าหาผู้ด้อยโอกาส ช่วยค้นหาและคัดกรองผู้ด้อยโอกาสที่อยู่ในสภาวะยากลำบากให้มีโอกาสทางการศึกษา เพื่อรับสมัครนักเรียนเข้าเรียนต่อ

ในการนี้ ขออนุญาตประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ และสามารถสมัครด้วยตนเองที่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรีหรือสมัครออนไลน์ได้ที่ <https://shorturl.asia/๑๔piu> ระหว่างวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๕ หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๘ ๐๙๖๐๑๘๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี แห่ง
ขออนุญาตนำแผ่นพับประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียน
โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี ประจำปีการศึกษา
๒๕๖๕ ไปติดประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

จำเริญ

(นางนิตยวรรณ เอนกแสน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี

(บุญฤทธิ์ กลางประพันธ์

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทนปลัด

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

๒๓ ก.พ. ๖๕

(นายสมพงษ์ แก้วสุด)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ราชบุรี

โทร. ๐๔๓ ๕๖๙๐๓๔

ครูผู้ประสานงาน : นายถนอม อินอ่อน ๐๙๘ ๐๙๖๐๑๘๗

นายเกียรติศักดิ์ สิงห์ศรีโว ๐๘๖ ๘๖๒๘๔๙๐

(นายสงวน ขมภูทิพย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

ใบสมัคร

โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์วชิบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

รูปถ่าย 3 × 4 ซม.

☐ ประถมศึกษาปีที่.....

☐ มัธยมศึกษาปีที่.....

เขียนที่ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์วชิบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล นักเรียน).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---

หมู่เลือด.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โรงเรียนเดิมของข้า คือ.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนในโรงเรียนโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์วชิบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

ระดับชั้น.....ปีการศึกษา.....โดยมีเหตุผลจำเป็นอย่างนี้ (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ○)

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---|------------------------------------|
| ☐ ฐานะยากจน | ☐ บิดา - มารดา หย่าร้าง | ☐ บิดาเสียชีวิต | |
| ☐ มารดาเสียชีวิต | ☐ บิดา มารดาทำงานต่างจังหวัด | ☐ อาศัยกับญาติ(ระบุ.....) | |
| ☐ ขี้สาว | ☐ ติดโทรศัพท์ | ☐ ติดยาเสพติด | ☐ ติดเกม |
| ☐ ติดเพื่อน | ☐ พฤติกรรมก้าวร้าว | ☐ ไม่เข้าเรียน | ☐ อื่น ๆ |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนตัดชื่อออกจากการเป็นนักเรียนของโรงเรียน

หลักฐานการรับสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้าน
นักเรียน, บิดา, มารดา หรือผู้ปกครอง อย่างละ 2 ชุด
- สำเนาบัตรประชาชน
นักเรียน, บิดา, มารดา หรือผู้ปกครอง อย่างละ 1 ชุด
- สำเนาสูจิบัตร 1 ชุด
- ใบตรวจหมู่เลือด(ฉบับจริง) 1 ชุด
- รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว 2 แผ่น
- ปพ.1, ปพ.7 1 ชุด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---
หมู่เลือด.....ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....
มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ(ชื่อ-สกุล นักเรียน).....
โดยเป็น ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)
ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร โรคประจำตัว..... หมู่เลือด.....

ข้อมูลเด็กด้อยโอกาส 10 ประเภท

- ☐ เด็กถูกบังคับ ให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก ☐ เด็กเร่ร่อน ☐ เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
☐ เด็กที่ถูกทอดทิ้ง / เด็กกำพร้า ☐ เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ ☐ เด็กที่ยากจน (มากพิเศษ)
☐ เด็กในชนกลุ่มน้อย ☐ เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด ☐ เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อ
ร้ายแรงที่ส่งผลกระทบต่อ ☐ เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ตรวจสอบหลักฐานการสมัคร

รับสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบการสมัคร (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐)

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ☐ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน
☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดา ☐ สำเนาบัตรประชาชนมารดา ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง
☐ สำเนาสูติบัตร ☐ ใบตรวจหมู่โลหิต ☐ รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว ☐ ปพ.1 ☐ ปพ.7

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการคัดเลือกนักเรียนเข้าเรียน ในโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์วัชบุรี

- ☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

ประธานคณะกรรมการ

ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

1. ชื่อ(ชื่อ-สกุล นักเรียน).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -

วัน เดือน ปีเกิด อายุ..... ปี..... เดือน.....

ศาสนา..... ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

2. ชื่อบิดา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -

ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ..... อายุ..... ปี

3. ชื่อมารดา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -

ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ..... อายุ..... ปี

4. สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ แยกกันประกอบอาชีพ

☐ ถึงแก่กรรม(บิดา มารดาถึงแก่กรรมให้แนบสำเนามรณบัตรประกอบการสมัครด้วย

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

5. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน

ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก..... คน

ช่วยบิดา /มารดาทำงาน..... คน กำลังเรียน..... คน เรียนอยู่โรงเรียนศึกษา

สงเคราะห์..... คน ยังไม่เข้าเรียน..... คน รวมพี่น้อง ทั้งสิ้น.....คน

6. ชื่อผู้ปกครอง (นาย /นาง /นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน -

เกี่ยวข้องกับ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

7. ที่อยู่อาศัยของบิดา มารดา ☐ บ้านส่วนตัว ☐ บ้านเช่า ☐ อาศัยอยู่บ้านผู้อื่น

8. บิดามีรายได้ประมาณปีละ..... บาท มารดามีรายได้ประมาณปีละ..... บาท

รวมมีรายได้ปีละ..... บาท ผู้ปกครองมีรายได้ประมาณปีละ..... บาท

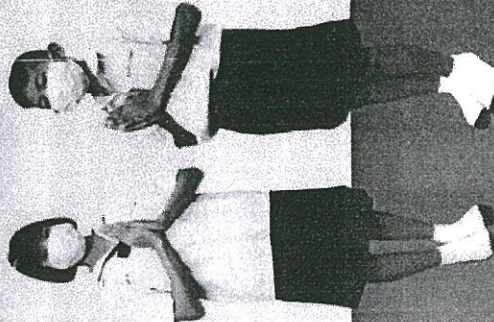
9. รายจ่ายของครอบครัวประมาณเดือนละ..... บาท รวมปีละ.....บาท

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความอันเป็นเท็จให้ดำเนินคดีตามกฎหมายได้

ลงชื่อ..... บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง
(.....)



ประกาศ
รับสมัครนักเรียน
ปีการศึกษา 2565



โรงเรียนศึกษาศาส์นครราชสีมาหรัวชบุรี

รับสมัครนักเรียน ปีการศึกษา 2565

เรียนฟรี อาหารฟรี มีทุนการศึกษา

กำหนดการรับสมัคร

รับสมัครนักเรียน

- ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1
- ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1
- ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

ระหว่างวันที่

9 ก.พ.-2 มี.ค. พ.ศ.2565

หลักสูตรที่เปิดสอน

- 1.ระดับประถมศึกษาปีที่ 1-6
- 2.ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น 1-3
- 3.ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย 4-6
- 4.ห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และเทคโนโลยี สถาบันส่งเสริมวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (สวท.)

หลักสูตรการสมัคร

- 1.ใบสมัคร 1 ชุด (รับที่สถานที่รับสมัคร)
- 2.ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน 1 ชุด
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน
 - นักเรียน 2 ชุด
 - บิดา 2 ชุด
 - มารดา 2 ชุด
 - ผู้ปกครอง 2 ชุด
- 4.สำเนาสูติบัตร 2 ชุด
- 5.ใบตรวจหาหมู่เลือดฉบับจริง 1 ชุด
- 6.ปพ.1, ปพ.7 1 ชุด
- 7.รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว 3 แผ่น

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนศึกษาศาสตร์หรัวชบุรี

โทรฯ : 043-569034, ครูพรพิมล 093-3231445, ครูปาริชาติ 089-9242626 (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)

ระบบรับสมัครออนไลน์





ระบบรับสมัครออนไลน์

ผู้ส่ง

กลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์อรัญบุรี
หมู่ที่ 14 ถนนแจ้งสนิท ต.นิเวศน์ อ.อรัญบุรี จ.ร้อยเอ็ด
รหัสไปรษณีย์ 45170
เบอร์โทรศัพท์ 098 0960187

ชำระค่าฝากเป็นรายเดือน
ใบอนุญาตเลขที่ 28/2553
ปณท.อรัญบุรี



ผู้รับ

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง ตำบลโคกสว่าง อำเภอก
หนองพอก จังหวัดร้อยเอ็ด 45250 โทรศัพท์ 043-501894

