



เลขที่.....

โรงเรียนด็อกเตอร์หนึ่งอินเตอร์แควร์ กรุ๊ป

39,41 ซอย 4 ถนนมหาธาตุ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ 81000 โทร. 075-656132 , 084-7195599

ได้รับเงินกองทุนสนับสนุนการศึกษาจากธนาคารวากัฟ อินเตอร์เนชั่นแนล ประเทศมาเลเซีย 400 ทุน/ปี
โดยท่านดาโต๊ะอาบู อุไบ๊ะห์ เคมีน ผู้ก่อตั้งและประธาน

ใบสมัครเรียน

ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....โทรศัพท์.....
 บัตรประชาชน□□□□□□□□□□□□□□ว.ด.ป.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....ก.ก ส่วนสูง.....ซ.ม.
 จบชั้น ม...../.....สาย.....จากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก.....รหัสไปรษณีย์.....
 บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....โทรศัพท์.....
 มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....โทรศัพท์.....
 ข้าพเจ้าเป็นบุตรคนที่.....มีพี่น้องทั้งหมด.....คน มีพี่ชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน
 ผู้ปกครอง/บุคคลที่ทางโรงเรียนติดต่อในกรณีฉุกเฉิน ชื่อ.....โทรศัพท์.....
 เคยมีโรคประจำตัวหรือได้รับการผ่าตัด ไม่เคย เคย (โปรดระบุ).....เมื่อวันที่.....
 ทราบข้อมูลการรับสมัครจาก(โปรดระบุ).....
 E-mail.....Facebook:.....

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาวุฒิการศึกษา 5 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้สมัคร,พ่อ,แม่ 5 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน ผู้สมัคร,พ่อ,แม่ 5 ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 2 รูป
- เงินค่าสมัคร.....บาท

รายละเอียดเครื่องแบบสถาบัน

หญิง ชาย

รายการ	S	M	L	XL	XXL
1.เสื้อพละ					
2.กางเกงพละ					
3.เสื้อ NA					
4.กางเกง NA/กางเกงสแล็ค					

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
 (.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....