



ใบสมัครเข้าศึกษาต่อ

โรงเรียนสาธิตละอออุทิศ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต



295 ถ.ราชสีมา แขวงวชิระ เขตดุสิต กทม.10300

โทรศัพท์ 02-2445590 โทรสาร 02-2445591 เลขที่ใบสมัคร _____

วันยื่นใบสมัครและนัดสัมภาษณ์ _____

Photo

ระดับบ้านหนูน้อย

ระดับอนุบาล

ระดับบ้านสาธิต

เวลา _____

คำนำหน้า (ด.ช. , ด.ญ)

ชื่อ _____

สกุล _____

วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

จบการศึกษาระดับ _____

จากโรงเรียน _____

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง _____

ความสัมพันธ์กับนักเรียน _____

สถานที่ติดต่อได้สะดวก _____

เบอร์โทรศัพท์ _____

ชื่อ-สกุล บิดา _____

อาชีพ _____

ตำแหน่ง _____

สถานที่ทำงาน _____

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก _____

ชื่อ-สกุล มารดา _____

อาชีพ _____

ตำแหน่ง _____

สถานที่ทำงาน _____

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก _____

เลขที่ใบสมัคร _____

* ให้นำบัตรประจำตัวนี้มาแสดงในวันและเวลาที่จับฉลาก หากท่านไม่มาตามวัน-เวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์ *

• คำนำหน้า (ด.ช. , ด.ญ)

ลงชื่อ (ผู้ปกครอง) _____

• ชื่อ-นามสกุล _____

• วันที่จับฉลาก _____ เวลา _____

ลงชื่อ (กรรมการ) _____