



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

โรงเรียนมัธยมสาธิตวัดพระศรีมหาธาตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร  
ใบสมัครโครงการสอบ Pretest นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

ปีการศึกษา ๒๕๖๘

(โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

เลขประจำตัวสอบ.....

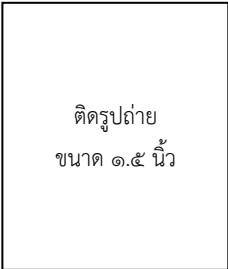
ชื่อผู้สมัคร เด็กชาย/ เด็กหญิง..... นามสกุล.....  
โรงเรียน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน..... หมู่บ้าน..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต).....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์ติดต่อ (๑).....  
เบอร์ติดต่อ (๒).....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร  
ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

หมายเหตุ: ยื่นสมัครสอบโครงการ Pretest นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ที่ฝ่ายวิชาการ อาคารสาธิต ๑ ชั้น ๒  
รับชำระเงินเป็นเงินสดเท่านั้น



บัตรที่นั่งสอบโครงการสอบ Pretest ป.๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๘  
โรงเรียนมัธยมสาธิตวัดพระศรีมหาธาตุ มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนคร



ติดรูปถ่าย  
ขนาด ๑.๕ นิ้ว

ชื่อผู้สมัคร เด็กชาย/ เด็กหญิง.....  
เลขประจำตัวสอบ..... ห้องสอบที่..... หมายเลขห้องสอบ.....  
อาคาร..... ชั้น.....

ลงชื่อ..... ผู้ออกบัตร

สอบวันอาทิตย์ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.