ติดรูปถ่าย

**ใบสมัครเบื้องต้น (นักเรียน)**

(2หน้า)

โครงการแลกเปลี่ยนด้านการศึกษาและวัฒนธรรมระหว่างสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

กับสำนักงานการศึกษากระทรวงศึกษาธิการ รัฐควีนส์แลนด์

ประเทศออสเตรเลียประจำปี 2566

1. ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย).................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ)................................................................................................................................................

2. อายุถึงวันสมัคร....................................................................(เกิดเมื่อวันที่...............................................)

3. กำลังศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .............................................................................................................

รายละเอียดการศึกษา (ตั้งแต่ประถมศึกษา-ปัจจุบัน)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| สถานศึกษา | ปีการศึกษา | ประกาศนียบัตร | ผลการเรียนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร |
|  |  |  |  |

4. โรงเรียน.....................................................................................................................................................

ที่อยู่ (โรงเรียน)........................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

โทร.................................................................โทรสาร............................................................................

Website.................................................................................................................................................

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา......................................................................................

ที่อยู่ (บ้านที่สามารถติดต่อได้)................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

โทร................................................................โทร (มือถือ)......................................................................

Line-id..........................................................E-mail………………………………………………….……………......

5. ความสามารถพิเศษ

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

6. บิดา : ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิตแล้ว ( ) ไม่สามารถติดต่อได้ ( ) อื่นๆ ...........................

ชื่อ/สกุล........................................................................... อาชีพ ............................................................

ตำแหน่ง....................................................... รายได้เฉลี่ยต่อปี...............................................................

สถานที่ทำงาน..........................................................................................................................................

- 2 -

โทร..........................................................................โทร (มือถือ).....................................................................

7. มารดา : ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) เสียชีวิตแล้ว ( ) ไม่สามารถติดต่อได้ ( ) อื่นๆ ..............................

ชื่อ/สกุล................................................................... อาชีพ.........................................................................

ตำแหน่ง....................................................... รายได้เฉลี่ยต่อปี.......................................................................

สถานที่ทำงาน.................................................................................................................................................

โทร..........................................................................โทร (มือถือ)....................................................................

8. ข้อมูลเบื้องต้นของครอบครัว

8.1 บิดา-มารดา ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่ ( ) หย่าร้าง ( ) จดทะเบียนสมรส

8.2 พี่-น้อง ; พี่ชาย จำนวน.....คน น้องชาย จำนวน.....คน พี่สาว จำนวน.....คน น้องสาว จำนวน.....คน

9. ผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ใช่บิดามารดา) :

ชื่อ/สกุล.........................................................................................................................................................

อาชีพ......................................................................ตำแหน่ง........................................................................

สถานที่ทำงาน..............................................................................................................................................

โทร......................................................................... โทร (มือถือ).................................................................

รายได้เฉลี่ยต่อปี .....................................

10. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน......................................................................................................

ที่อยู่...............................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

โทร.......................................................................... โทร (มือถือ)...................................................................

**ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

ลงนาม................................................ผู้สมัคร

(.......................................................)

ลงนาม..................................................บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

(........................................................)

ลงนาม ........................................................ ผู้อำนวยการโรงเรียน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(........................................................)

วันที่................................................................