



# โรงเรียนอรัญญารักษ์บริบาล

โรงเรียนอรัญญารักษ์บริบาล เลขที่ 1545, 1547 ริมถนนถนนลาดพร้าว  
แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กทม.10310 โทร.02-9398060 แฟกซ์ 02-9398061 www.aranyarak.com

รูปถ่าย

1 นิ้ว

## ใบสมัครเรียน

(Application form)

วันที่สมัคร.....

### ประวัติส่วนตัว (Personal Detail)

ชื่อ - สกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว..... ชื่อเล่น.....

ชื่อ - สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr./Mrs./Ms..... ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ส่วนสูง..... นิ้ว น้ำหนัก.....

โทรศัพท์..... facebook..... ID LINE.....

ปัจจุบันท่านอยู่ในความปกครองของ นาย / นาง / นางสาว..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ผู้ปกครอง..... โทรศัพท์.....

ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่มี  มี คือ โรค (โปรดระบุ).....

### ประวัติครอบครัว (Family Background)

ชื่อ - สกุลบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุลมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....

### ประวัติการศึกษา (Educational Background)

ระดับ	ชื่อสถานศึกษา/ที่ตั้ง	ปีที่เข้า	ปีที่สำเร็จ	วุฒิที่สำเร็จ	คะแนนเฉลี่ย
มัธยมศึกษา					
อื่นๆ					

อาจารย์ฝ่ายแนะแนวของโรงเรียนท่านชื่อ..... โทรศัพท์.....

ท่านรู้จักโรงเรียนอรัญญารักษ์บริบาลจากสื่อใด

- การแนะนำ (School Presentation)  รุ่นพี่/เพื่อน (Friend Referral) โปรดระบุชื่อ.....
- ใบปลิว/โบรชัวร์/ป้ายโฆษณา (Leaflet/Brochure)  นิตยสาร (Magazine) โปรดระบุชื่อ.....
- เว็บไซต์ (Web-site)  อื่นๆ โปรดระบุชื่อ.....

ระบุค่าที่ค้นหาจาก google .....

\*\*\* สำหรับเจ้าหน้าที่ เท่านั้น \*\*\*

ค่าเรียน .....บาท ลงทะเบียน ..... (..... / ..... /255...)

ผ่อนชำระ ..... x ..... เดือน / ขอบทุน ..... บาท

วันรายงานตัว ..... ชำระ .....+ ..... บาท

Uniform ARN  รับ, Size .....จำนวน .....ชุด.  ค้างรับ Size..... จำนวน .....ชุด.

Polo + ARN Bag  รับ, Size ..... +กระเป๋า.  ค้างรับ Size ..... + กระเป๋า

อยู่หอ เข้าหอวันที่ .....  ไม่อยู่หอพัก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

Applicant guarantees that the information contained above is a true

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเรียน (Applicant)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร (Recipients)

\*\*\*หมายเหตุ ค่าลงทะเบียนที่ชำระแล้ว ไม่สามารถเรียกคืนได้ทุกกรณี : รับประทาน (.....) ผู้สมัครเรียน