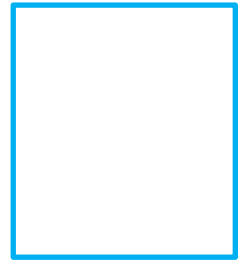


ศูนย์การเรียนรู้อัลฟอนโซ

Alfonso learning center

1/18 หมู่ 9 ตำบลลำไทร อำเภอลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150



สมัครเรียนระดับ ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย เลขประจำตัวผู้เรียน

ประวัติผู้เรียน

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....วัน.....
เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เพศ.....อายุ.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ชั้นเรียนสุดท้าย.....
โรงเรียนเดิม.....จังหวัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

Id Line :E:mail.....โทร.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ประวัติ บิดา/มารดา ผู้เรียน

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....
อาชีพ.....รายได้/เดือน.....
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....
อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

สถานภาพบิดา/มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม

กรณีผู้ปกครองที่มีไข้บิดามารดา

ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....อายุ.....
อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และปฏิบัติตามระเบียบและยอมรับเงื่อนไขที่ศูนย์การเรียนรู้กำหนดแนบท้าย ทุกประการ

หมายเหตุ : ผู้เรียนสมัครและมอบตัวแล้ว ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ทุกกรณี

ลงชื่อ.....ผู้เรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์รับสมัคร

(.....)

แบบสัมภาษณ์ผู้เรียน

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....เพศ.....อายุ.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
ชั้นเรียนสุดท้าย.....โรงเรียนเดิม.....จังหวัด.....

1. ผู้เรียนอายุ.....ปี (7-18 ปี)

2. ผู้เรียนอายุ.....ปี (18 ปี 1 วัน ขึ้นไป)

☐ ผู้สมัครเรียนมีความประสงค์จะเข้าเรียนกับทางศูนย์การเรียนรู้ฯ

3. ผู้สมัครเรียนทำงานหรือมีลักษณะอย่างหนึ่งอย่างใด

☐ ทำงานบริษัท/ห้างร้านเอกชน

☐ เป็นนักบวช

☐ เป็นลูกจ้างของรัฐและรัฐวิสาหกิจ

☐ รับราชการ

☐ ทำกิจการครอบครัว

☐ อื่นๆ.....

4. เพื่อนร่วมรุ่นจบการศึกษา หรือยัง ☐ จบแล้ว ☐ ยังไม่จบ

5. เหตุใดถึงออกจากการศึกษา/สถานที่เรียนแห่งเดิม.....

ลงชื่อ.....ผู้เรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

นักเรียนทราบข่าวสารของ ศูนย์การเรียนรู้ทางใด 1. ☐ โบว์ข่าว 2. ☐ อินเทอร์เน็ต 3. ☐ ป้ายประกาศ 4. ☐ เพื่อนแนะนำ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

☐ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ☐ สำเนาวุฒิที่สำเร็จการศึกษา

☐ วุฒิที่ไม่สำเร็จการศึกษา(ตัวจริง)

☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา ☐ รูปถ่ายหน้าตรงนักเรียน

☐ หลักฐานการเทียบโอนประสบการณ์ ☐ หลักฐานการเทียบโอนผลการเรียนเดิม

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

สัญญายอมรับเงื่อนไขของศูนย์การเรียนรู้ และใบมอบตัวผู้เรียน

(แบบท้ายเอกสารการสมัครเรียน ศกร.001 และเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครเรียน)

สัญญายอมรับเงื่อนไขของศูนย์การเรียนรู้

- 1) ขอมรับการศึกษาดำเนินงานของหลักสูตรที่ทางศูนย์การเรียนรู้กำหนดไว้ ซึ่งได้ขออนุญาตต่อสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ทุกประการ
- 2) สวมสิทธิ์ลงทะเบียนและมอบตัวแล้วไม่สามารถคืนเงินได้ทุกกรณี ตามประกาศค่าธรรมเนียมของศูนย์การเรียนรู้
- 3) จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของหลักสูตรการศึกษา ระยะเวลาการศึกษา ระยะเวลาการสำเร็จการศึกษา และข้อกำหนดอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการเรียนหรือวัตถุประสงค์ของหลักสูตรทางการศึกษา ของศูนย์การเรียนรู้
- 4) หากผู้ปกครอง หรือ ผู้เรียน ได้เข้าศึกษาและยอมรับเงื่อนไขของหลักสูตรการศึกษา ระยะเวลา การศึกษา และระยะเวลาการสำเร็จการศึกษาตามข้อที่ 3) ตลอดจนระเบียบการของศูนย์การเรียนรู้ แล้ว ปรากฏว่าในเวลาต่อมาผู้ปกครอง หรือ ผู้เรียนมีเหตุที่จะไม่ปฏิบัติตามสัญญาฉบับนี้ ผู้ให้คำสัญญา ได้แก่ ผู้ปกครอง และ/หรือ ผู้เรียน สัญญาว่าจะไม่เรียกร้องให้ศูนย์การเรียนรู้ทำการใด ๆ ที่ขัดหรือแย้งกับหลักสูตรการศึกษาที่ได้ขออนุญาตไว้ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

มอบตัวผู้เรียน

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนตามใบสมัครดังกล่าวซึ่งอยู่ในการปกครองของข้าพเจ้า ให้แก่สถานศึกษา ในด้านการเรียนตามหลักสูตรของสถานศึกษา ตามวันและเวลาดังกล่าว และรับทราบในการชำระเงินค่าใช้จ่ายที่ทางศูนย์ฯ แจ้ง รับทราบการออกหลักฐานการศึกษา และการจบการศึกษาของศูนย์การเรียนรู้ โดยข้าพเจ้ารับทราบตั้งแต่วันที่เข้าสมัครเป็นผู้เรียน พร้อมทั้งข้าพเจ้าจะปฏิบัติ/กำกับให้ผู้เรียนในความดูแลของข้าพเจ้าปฏิบัติให้เป็นไปตามความถูกต้องและเหมาะสมตามระเบียบ หากข้าพเจ้าหรือผู้เรียนในปกครองของข้าพเจ้าทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางศูนย์การเรียนรู้ หรือ การทำการใดให้ศูนย์การเรียนรู้เกิดความเสียหายทางด้านทรัพย์สินหรือชื่อเสียง ข้าพเจ้ายินดีให้สถานศึกษาพิจารณา ดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป

ในขณะที่ทำสัญญาฉบับนี้ ผู้ทำสัญญาทุกคน ได้แก่ ศูนย์การเรียนรู้ และ ผู้ปกครอง และ/หรือ ผู้เรียน มีสติสัมปชัญญะครบถ้วน ทุกประการ และ มิได้อยู่ภายใต้การออกฤทธิ์ของวัตถุยาเสพติดหรือแอลกอฮอล์ ทั้งนี้ ทุกฝ่ายได้อ่านในสัญญาครบถ้วนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้เรียน 2023.....ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้เรียนยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต้องมีผู้ปกครองลงนามรับรอง

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศึกษา

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....



คำร้องขอเทียบโอน

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน/ขอเทียบโอนความรู้และประสบการณ์

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การเรียนรู้.....

ด้วยข้าพเจ้า (ด.ช., ด.ญ., นาย, นาง , นางสาว).....เกิด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....ผู้เรียน

ระดับชั้น.....มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการเรียนจากสถานศึกษา.....

.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....หรือ

ขอเทียบโอนผลการเรียน/ประสบการณ์/วิธีการทดสอบเพื่อให้ได้รายวิชาตามหลักสูตรสถานศึกษา ของศูนย์การเรียนรู้และ
ได้เข้าศึกษาต่อในระดับชั้น.....

โดยมีเอกสารหลักฐาน ข้อมูล รายวิชา และหน่วยกิต ประกอบการพิจารณาดังนี้

(ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ○ เพื่อระบุเอกสารประกอบการพิจารณา)

- | | |
|---|---|
| ☐ ระเบียบแสดงผลการเรียน ภาคเรียนที่ | ☐ ระเบียบสะสม |
| ☐ เอกสารรายงานผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียนรายบุคคล | ☐ แฟ้มสะสมผลงาน |
| ☐ หลักสูตรสถานศึกษา | ☐ โครงการฝึกอาชีพ |
| ☐ ใบรับรองเวลาเรียนและผลการเรียนระหว่างภาค | ☐ หนังสือรับรองการทำงาน |
| ☐ คำสั่งการปฏิบัติงาน | |
| ☐ รายงานสะสมผลงาน(รายงานเทียบโอนประสบการณ์หรือการดำเนินชีวิต) | |
| ☐ คะแนนสอบข้อเขียนหรือคะแนนสอบสัมภาษณ์ | |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

โดยมีรายวิชาตามหลักสูตรของสถานศึกษาดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

**** หมายเหตุ คำร้องขอเทียบโอนสำหรับผู้เรียนที่ใช้ในการเทียบโอนเท่านั้น ****