



สถานศึกษาวิชาทหารโรงเรียนสตรีสมุทรปราการ

ใบสมัครเข้ารับการฝึกทักษะการออกกำลังกายและทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย

ชื่อ (นาย/นางสาว)..... นามสกุล..... เลขประจำตัวนักเรียน.....
 ศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔/..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
 ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ถนน..... ซอย..... แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
 สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ คะแนนเฉลี่ย..... จากโรงเรียน.....
 จังหวัด..... มีความประสงค์เข้ารับการฝึกทักษะการออกกำลังกายและทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย
 โดยปฏิบัติตามข้อกำหนดการเตรียมความพร้อมเข้ารับการฝึกวิชาทหาร ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

แบบตอบรับของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของผู้สมัคร
 และอนุญาตให้ผู้สมัคร เข้ารับการฝึกทักษะการออกกำลังกายและทดสอบสมรรถภาพทางร่างกาย

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

...../...../.....

...../...../.....

หมายเหตุ ส่งใบตอบรับคืนที่ ว่าที่ร้อยตรีศิริชัย นกโต ในวันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ น.

บริเวณด้านหน้าห้องกลุ่มบริหารวิชาการ และนักเรียนต้องสวมชุดพลະ เพื่อความคล่องตัว