



สำหรับนักเรียนระดับชั้นม.ต้น

ใบสมัครเรียนเสริมวันเสาร์

ตามโครงการส่งเสริมศักยภาพนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสมุทรปราการ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2560

โดย สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสตรีสมุทรปราการ

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....โรงเรียน.....
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../..... ที่อยู่ปัจจุบัน

โทรศัพท์.....มีความประสงค์สมัครเรียนเสริมวันเสาร์ ในรายวิชาต่อไปนี้

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ หน้ารายการที่เลือก

- ☐ 1. เวลา 8.00 – 12.00 น. เรียน 5 รายวิชา ค่าเรียน 1,500 บาทต่อภาคเรียน
(คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ภาษาอังกฤษ ภาษาไทย สังคมศึกษา)
- ☐ 2. เวลา 13.00 – 15.00 น. เรียนวิชาภาษาจีน (รับจำนวน 20 คนขึ้นไป) ค่าเรียน 1,000 บาทต่อภาคเรียน
- ☐ 3. ไม่ประสงค์เรียนในภาคบ่าย

พร้อมกันนี้ได้ชำระเงินค่าเรียน ดังนี้ ☐ จำนวน 1,500 บาท สำหรับค่าเรียน 5 รายวิชา

☐ จำนวน 1,000 บาท สำหรับค่าเรียนภาษาจีน

รวมชำระเงินทั้งสิ้น.....บาท

- หมายเหตุ 1. รับสมัครพร้อมชำระเงินที่ห้องพักรูกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ชั้น 3 อาคารสภสมัย บุรวาศ
2. เริ่มเรียนวันเสาร์ที่ 3 มิถุนายน พ.ศ.2560

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

.....ครูผู้รับสมัคร

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



สำหรับนักเรียนระดับชั้นม.ต้น

ใบสำคัญรับเงิน

โครงการส่งเสริมศักยภาพนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสมุทรปราการ ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2560 ได้รับเงินจาก

(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....โรงเรียน.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

สำหรับค่าเรียนเสริมวันเสาร์ จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

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

เริ่มเรียนวันเสาร์ที่ 3 มิถุนายน พ.ศ.2560