



## ศูนย์การเรียนรู้อัลฟอนโซ

Alfonso learning center

1/18 หมู่ 9 ตำบลลำไทร อำเภอลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150 โทร.02-125-3767

สมัครเรียนระดับชั้น

☐

ม.1 ภาคเรียนที่ 1

☐

ม.1 ภาคเรียนที่ 2

☐

ม.2 ภาคเรียนที่ 1

☐

ม.2 ภาคเรียนที่ 2

☐

ม.3 ภาคเรียนที่ 1

☐

ม.3 ภาคเรียนที่ 2

☐

ม.4 ภาคเรียนที่ 1

☐

ม.4 ภาคเรียนที่ 2

☐

ม.5 ภาคเรียนที่ 1

☐

ม.5 ภาคเรียนที่ 2

☐

ม.6 ภาคเรียนที่ 1

☐

ม.6 ภาคเรียนที่ 2

### 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.....

Line id : .....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

### กรณีผู้ปกครองที่มีใช้บิดามารดา

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง และรับปฏิบัติตามระเบียบและยอมรับเงื่อนไขที่ศูนย์การเรียนรู้กำหนดแนบท้าย 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 (ยังไม่จบเพื่อนร่วมรุ่นเรียนอยู่ชั้นเรียนใด.....)

5. เหตุใดถึงออกจากการศึกษา/สถานที่เรียนแห่งเดิม.....

ลงชื่อ.....ผู้เรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

ผู้เรียนทราบข่าวสารของ ศูนย์การเรียนรู้ทางใด ☐ .โบว์ซัว ☐ 2. อินเทอร์เน็ต ☐ 3. ป้ายประกาศ ☐ 4. เพื่อนแนะนำ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

☐ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ☐ สำเนาวุฒิที่สำเร็จการศึกษา

☐ วุฒิที่ไม่สำเร็จการศึกษา(ตัวจริง)

☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดา/มารดา ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา ☐ รูปถ่ายหน้าตรงผู้เรียน (รูปสุภาพ)

☐ หลักฐานการเทียบโอนประสบการณ์ ☐ หลักฐานการเทียบโอนผลการเรียนเดิม

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

## สัญญายอมรับเงื่อนไขของศูนย์การเรียนรู้ และใบมอบตัวผู้เรียน

(แบบทำเอกสารการสมัครเรียน ศกร.001 และเป็นส่วนหนึ่งของการสมัครเรียน)

### สัญญายอมรับเงื่อนไขของศูนย์การเรียนรู้

- 1) ยอมรับการศึกษาตามเงื่อนไขของหลักสูตรที่ทางศูนย์การเรียนรู้กำหนดไว้ ซึ่งได้ขออนุญาตต่อสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ทุกประการ
- 2) สแกนสิทธิ์ลงทะเบียนและมอบตัวแล้วไม่สามารถคืนเงินได้ทุกกรณี ตามประกาศค่าธรรมเนียมของศูนย์การเรียนรู้ฯ
- 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 สัญญาว่าจะไม่เรียกร้องให้ศูนย์การเรียนรู้กระทำการใด ๆ ที่ขัดหรือแย้งกับหลักสูตรการศึกษาที่ได้ขออนุญาตไว้ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

### มอบตัวผู้เรียน

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนตามใบสมัครดังกล่าวซึ่งอยู่ในการปกครองของข้าพเจ้า ให้แก่สถานศึกษา ในด้านการเรียนตามหลักสูตรของสถานศึกษา ตามวันและเวลาดังกล่าว และรับทราบในการชำระเงินค่าใช้จ่ายที่ทางศูนย์ฯ แจ้ง รับทราบการออกหลักฐานการศึกษา และการจบการศึกษาของศูนย์การเรียนรู้ โดยข้าพเจ้ารับทราบตั้งแต่วันที่เข้าสมัครเป็นผู้เรียน พร้อมทั้งข้าพเจ้าจะปฏิบัติ/กำกับให้ผู้เรียนในความดูแลของข้าพเจ้าปฏิบัติให้เป็นไปตามความถูกต้องและเหมาะสมตามระเบียบ หากข้าพเจ้าหรือผู้เรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางศูนย์การเรียนรู้ หรือ กระทำการใดให้ศูนย์การเรียนรู้เกิดความเสียหายทางด้านทรัพย์สินหรือชื่อเสียง ข้าพเจ้ายินดีให้สถานศึกษาพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป

ในขณะทำสัญญาฉบับนี้ ผู้ทำสัญญาทุกคน ได้แก่ ศูนย์การเรียนรู้ และ ผู้ปกครอง และ/หรือ ผู้เรียน มีสติสัมปชัญญะครบถ้วน ทุกประการ และมีได้อยู่ภายใต้การออกฤทธิ์ของวัตถุยาเสพติดหรือแอลกอฮอล์ ทั้งนี้ ทุกฝ่ายได้อ่านในสัญญาครบถ้วนแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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 )

- |                                                                                   |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="radio"/> ระเบียบแสดงผลการเรียน ภาคเรียนที่ .....                     | <input type="radio"/> ระเบียบสะสม           |
| <input type="radio"/> เอกสารรายงานผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียนรายบุคคล                | <input type="radio"/> แฟ้มสะสมผลงาน         |
| <input type="radio"/> หลักสูตรสถานศึกษา                                           | <input type="radio"/> โครงการฝึกอาชีพ       |
| <input type="radio"/> ใบรับรองเวลาเรียนและผลการเรียนระหว่างภาค                    | <input type="radio"/> หนังสือรับรองการทำงาน |
| <input type="radio"/> คำสั่งการปฏิบัติงาน                                         |                                             |
| <input type="radio"/> รายงานสะสมผลงาน(รายงานเทียบโอนประสบการณ์หรือการดำเนินชีวิต) |                                             |
| <input type="radio"/> คะแนนสอบข้อเขียนหรือคะแนนสอบสัมภาษณ์                        |                                             |
| <input type="radio"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....                                        |                                             |

โดยมีรายวิชาตามหลักสูตรของสถานศึกษาดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

