



สำหรับนักเรียน ระดับ ม.ต้น

ใบสมัครเรียนเสริมวันเสาร์

ตามโครงการส่งเสริมศักยภาพนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสมุทรปราการ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560

โดยสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสตรีสมุทรปราการ

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

โทรศัพท์มีความประสงค์สมัครเรียนเสริมวันเสาร์ ในรายวิชาต่อไปนี้

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ หน้ารายการที่เลือก

- 1. เวลา 08.00 – 12.00 น. เรียน 5 รายวิชา ค่าเรียน 1,500/ภาคเรียน
 - 1) คณิตศาสตร์ 2) วิทยาศาสตร์ 3) ภาษาต่างประเทศ (ภาษาอังกฤษ)
 - 4) ภาษาไทย 5) สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
- 2. เวลา 13.00 – 15.00 น. เรียนวิชาภาษาจีน (รับจำนวน 20 คนขึ้นไป) ค่าเรียน 1,000 บาท/ภาคเรียน
- 3. ไม่ประสงค์เรียนในภาคบ่าย

พร้อมกันนี้ได้ชำระเงินค่าเรียน ดังนี้ จำนวน 1,500 บาท สำหรับค่าเรียน 5 รายวิชา
 จำนวน 1,000 บาท สำหรับค่าเรียนวิชาภาษาจีน

เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

หมายเหตุ

- 1) รับสมัครพร้อมชำระเงินค่าสมัครที่ห้องพักครูกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์ ชั้น 3 อาคารสภสมัย บูรราวาศ
- 2) เริ่มเรียนวันเสาร์ที่ 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร/...../.....



สำหรับนักเรียน ระดับ ม.ต้น

ใบสำคัญรับเงิน

โครงการส่งเสริมศักยภาพนักเรียนระดับมัธยมศึกษา จังหวัดสมุทรปราการ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2560
 ได้รับเงินจาก (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....โรงเรียน.....
 ระดับชั้น ม. ต้น เป็นค่าเรียนเสริมวันเสาร์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

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