ใบรับรองผลการเรียนผู้สมัครสอบ

เข้าเรียนกลุ่มโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ม.1) ปีการศึกษา 2564

.....

ปิดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อ – สกุล นักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เกิดวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .....กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ปีการศึกษา 2563

โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทร.....มีผลการเรียนดังนี้

กลุ่มสาระการเรียนรู้	ผลการเรียน		ผลการเรียนเฉลี่ยรวม	หมายเหตุ
	ชั้น ป.4	ชั้น ป.5		
1. ภาษาไทย				
2. คณิตศาสตร์				
3. วิทยาศาสตร์				
4. สังคม ศาสนา และวัฒนธรรม				
5. สุขศึกษาและพลศึกษา				
6. ศิลปะ				
7. การงานอาชีพและเทคโนโลยี				
8. ภาษาต่างประเทศ				

สรุปผลการเรียน

1. ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมรวมทุกกลุ่มสาระการเรียนรู้ .....
2. ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมกลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์พื้นฐาน.....
3. ได้ระดับผลการเรียนเฉลี่ยสะสมกลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์พื้นฐาน.....

นักเรียนมีความประสงค์สมัครสอบกลุ่ม 2 เนื่องจากเป็นโรงเรียนประเภท

☐ โรงเรียนประถมศึกษาที่มีนักเรียนไม่เกิน ๒๐๐ คน/โรงเรียน

☐ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์

☐ โรงเรียนราชประชานุเคราะห์

☐ โรงเรียนในสังกัดกองบังคับการตำรวจตระเวนชายแดน

☐ โรงเรียนพระปริยัติธรรม และโรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม

☐ โรงเรียนเอกชนการกุศลเพื่อผู้ยากไร้

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ ..... ลงชื่อ .....

(.....) (.....)

นายทะเบียนโรงเรียน หัวหน้าสถานศึกษา

ประทับตราโรงเรียน

หมายเหตุ 1. ผู้สมัครสามารถใช้สำเนา ปพ. 1 แทน**ใบรับรองผลการเรียนผู้สมัครสอบ** ฉบับนี้ได้

2. หากมีรอยขีด ฆ่า ขูดลบ หรือใช้น้ำยาลบคำผิด จะต้องให้หัวหน้าสถานศึกษาลงชื่อกำกับ ณ ตำแหน่งนั้น ๆ

3. กำหนดส่งทางไปรษณีย์ภายในวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563 พิจารณาจากวันที่ในประทับตราของไปรษณีย์หรือส่งได้โดยตรง ณ โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัยในเขตพื้นที่บริการ ระหว่างวันที่ 14 กันยายน – 2 พฤศจิกายน 2563 เวลา 08.00 – 16.00 น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ