



ใบสมัครเข้าเรียนพระปริยัติธรรมแผนกบาลี ปีการศึกษา ๒๕๕๗
ณ โรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกบาลีประจำจังหวัดราชบุรี
วัดหลวงพ่อดธรรมกายาราม
(เขียนตัวบรรจง)

รูปถ่ายหน้าตรง

ข้าพเจ้า ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....
โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล.....@.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี พรรษา.....
บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
ชื่อ-สกุล บิดา..... ชื่อ-สกุล มารดา..... อาชีพของบิดามารดา
บรรพชา/อุปสมบท เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ณ วัด..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ก่อนมาเรียน/มาอยู่เรียน ณ วัดหลวงพ่อด

วัด เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.

วุฒิการศึกษา

สามัญ ชื่อสถานศึกษา..... จังหวัด..... พ.ศ.....
นักธรรม วัด สำนักเรียน/คณะจังหวัด..... เลขที่ประกาศนียบัตร...../
บาลี วัด สำนักเรียน/คณะจังหวัด..... เลขที่ประกาศนียบัตร...../
กำลังรอผลสอบซ่อม ชั้น..... วิชา.....

ประสงค์จะเข้าศึกษาพระปริยัติธรรม

แผนกบาลี ชั้น ไวยากรณ์ ป.ย.๑-๒ ป.ธ..... และแผนกธรรม ชั้น น.ธ.ตรี น.ธ.โท น.ธ.เอก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นนี้เป็นจริงทั้งหมด และยินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนฯ ทุกประการ

ลงชื่อ..... จนท. ผู้รับสมัคร ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....) (.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๗ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๗